

DÉPISTAGE DU CANCER

Enquête de santé 2018



FINABA BERETE • STEFAAN DEMAREST • JEAN TAFFOREAU

Sciensano

Epidémiologie et santé publique - Mode de vie et maladies chroniques
HIS 2018

Octobre 2019 • Bruxelles • Belgique



Auteur principal : Finaba Berete



Traducteur et réviseur : Stefaan Demarest



Éditeurs : Finaba Berete, Stefaan Demarest

Personne de contact : Finaba Berete • T+32 2 642 54 76 • Finaba.berete@sciensano.be

Merci de citer cette publication comme suit :

F. Berete, S. Demarest, J. Tafforeau. Enquête de santé 2018 : Dépistage du cancer. Bruxelles, Belgique : Sciensano. Numéro de rapport : D/2019/14.440/75. Disponible en ligne : www.enquetesante.be

REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier les personnes suivantes:

Ledia Jani et Tadek Krzywania de Sciensano pour la mise en page et le support administratif

Sandrine de Waleffe et l'équipe de Statbel pour l'organisation du travail de terrain ainsi que

L'équipe des enquêteurs pour la collecte des données

Et toutes les personnes qui ont volontairement participé à l'enquête

COMMANDITAIRES

Cette enquête est réalisée à l'initiative du:

Gouvernement fédéral, Ministère des Affaires sociales et de la Santé publique

Gouvernement flamand, Ministère du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille

Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale (COCOM), Politique de la Santé

Communauté française, Ministère de la Culture, de l'Audiovisuel, de la Santé et de l'Égalité des chances

Gouvernement wallon, Ministère de la Santé, de l'Action sociale et de l'Égalité des chances

Communauté germanophone , Ministère de la Famille, de la Santé et des Affaires sociales.

TABLE DES MATIÈRES

RÉSUMÉ	6
ABRÉVIATIONS	8
INTRODUCTION	9
QUESTIONS	11
INDICATEURS	13
RÉSULTATS	15
1. Dépistage du cancer du sein	15
1.1. Prévalence en Belgique	15
1.2. Évolution	15
1.3. Différences démographiques.....	17
1.4. Différences socio-économiques.....	17
1.5. Analyses complémentaires.....	18
2. Dépistage du cancer du col	18
2.1. Prévalence en Belgique	18
2.2. Évolution	18
2.3. Différences démographiques.....	19
2.4. Différences socio-économiques.....	20
3. Dépistage du cancer colorectal	21
3.1. Test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années.....	21
3.2. Différences démographiques.....	22
3.3. Différences socio-économiques.....	23
3.4. Colonoscopie au cours des dix dernières années	23
3.5. Évolution	24
3.6. Différences démographiques.....	24
3.7. Différences socio-économiques.....	25
SYNTHÈSE ET DISCUSSION	27
RÉFÉRENCES	31
TABLEAUX DE SYNTHÈSE	33
LISTE DES TABLEAUX	37

RÉSUMÉ

Le dépistage du cancer est un élément important de la détection précoce et de la prévention du cancer du sein, du cancer colorectal et du cancer du col. Il joue un rôle important dans la réduction de la mortalité spécifique liée à ces cancers. Par conséquent, des instances internationales ont rédigé des recommandations fixant des objectifs de couverture de dépistage à atteindre, notamment dans des groupes cibles.

Dans une série de recommandations publiées en 2003, le Conseil de l'Union Européenne (UE) a exhorté les États membres à introduire ou à intensifier le dépistage du cancer du sein, du cancer du col de l'utérus et du cancer colorectal par une approche systématique basée sur la population avec une assurance qualité à tous les niveaux. L'enquête nationale de santé par interview est un outil précieux qui permet de suivre les progrès vers la réalisation de ces objectifs de couverture en mesurant l'utilisation des tests de dépistage du cancer en fonction de cibles nationales. Toutefois, il convient de préciser qu'il s'agit ici des taux de couverture auto-rapportée avec toute la subjectivité que cela comporte. Dès lors, il faudrait être prudent lors de l'interprétation des résultats mais aussi lors des comparaisons nationales ou internationales.

Comme dans les éditions précédentes, les questions sur le dépistage des trois types de cancer susmentionnés ont été posées en 2018. Les résultats peuvent être résumés comme suit :

- En Belgique, 67,3% des femmes qui font partie du groupe cible (de 50 à 69 ans) déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années. Même en dehors de ce groupe, les pourcentages sont relativement élevés, notamment chez les femmes de 40-49 ans (37,8%) et celles de 70-79 ans (41,2%). Ceci permet de soupçonner que la mammographie n'est pas toujours utilisée suivant les recommandations, en tout cas en matière de dépistage puisque le groupe cible se limite aux femmes âgées de 50 à 69 ans.
- La couverture en ce qui concerne la mammographie au sein du groupe cible a augmenté de manière significative entre 1997 et 2004, puis s'est stabilisée jusque 2013 et a significativement diminué en 2018. Tout comme au niveau national, au niveau des régions, la tendance est à la baisse, particulièrement en Région flamande où l'on note une diminution de l'ordre de 10 points de pourcentage entre 2013 et 2018 (de 78,0% à 68,4%).
- Au sein de la population cible, la couverture en ce qui concerne la mammographie ne varie pas en fonction de l'âge. Malgré l'existence d'un programme national de dépistage, il persiste toujours un gradient social important dans ce domaine puisque l'on observe des variations significatives du taux de couverture en fonction du niveau d'instruction : les femmes plus instruites ont une meilleure couverture. Ce phénomène est plus important en Région bruxelloise et Région wallonne qu'en Région flamande.
- En 2018, la couverture en ce qui concerne la mammographie chez les femmes de 50-69 ans est meilleure en Région bruxelloise (72,3%), suivie par la Région flamande (68,4%) et la Région wallonne (64,2%).
- La distribution en ce qui concerne le délai écoulé depuis la dernière mammographie révèle une forme de «overscreening» ; on observe en effet une plus grande proportion des mammographies qui ont été effectuées au cours des 12 derniers mois (35,0% chez les 50-69 ans) par rapport à celles qui ont été réalisées dans un délai compris entre 12 et 24 mois (32,2%). Ce phénomène est plus marqué en Région bruxelloise avec 44,7% des femmes qui ont eu une mammographie au cours des douze derniers mois et 27,5% entre 12 et 24 mois.
- En Belgique, 68,1% des femmes de 20-69 ans ont eu un frottis du col de l'utérus au cours des trois dernières années, avec peu de variation au niveau régional : 67,2% en Région flamande, 66,2% en Région bruxelloise et 70,4% en Région wallonne.

- Au niveau national, la couverture en matière de dépistage du cancer du col au sein du groupe cible de 20 à 69 ans est restée stable au cours des vingt dernières années. Toutefois, en Région bruxelloise et Région wallonne, on note une diminution du taux entre 2013 et 2018. Cette baisse est plus prononcée en Région bruxelloise (de 72,3% en 2013 à 66,2% en 2018).
- Le pourcentage de femmes de 20 à 69 ans qui déclarent avoir eu un frottis au cours des trois dernières années varie de manière significative selon l'âge : de 46,7% chez les 20-24 ans, elle atteint 82,6% chez les 40-44 ans puis diminue progressivement pour atteindre 45,4% chez les 65-69 ans. On observe en outre ici aussi des inégalités sociales : le taux de couverture n'est que de 47,3% chez les femmes les moins éduquées, contre 76,3% chez les femmes les plus éduquées.
- Comme pour la mammographie, la distribution en ce qui concerne le délai écoulé depuis le dernier frottis révèle une forme de «overscreening» ; on observe en effet que chez la moitié des femmes (49,0%) qui ont eu un frottis au cours des 3 dernières années, celui-ci a été réalisé dans les 12 derniers mois (contre 35,0% entre 12 et 24 mois, et à peine 16,0% entre 24 et 36 mois). Le dépistage du cancer du col ne se fait pas toujours suivant les normes : on a des frottis prélevés chez des femmes qui ne font plus partie du groupe cible d'une part (45,4% des femmes de 70-79 ans en Région bruxelloise), on a aussi des frottis trop fréquents chez celles qui en font partie d'autre part, et enfin, environ trois femmes sur dix (29,7%) qui font partie du groupe cible ne sont pas couvertes en matière de dépistage.
- En Belgique, 36,0% de la population âgée de 50-74 ans a eu un test de détection du sang fécal occulte (DSFO) au cours des deux dernières années et 27,3% ont eu une colonoscopie au cours des dix dernières années. Au total, si l'on combine les deux techniques, le taux de couverture en matière de dépistage du cancer colorectal est de 50,5%. Cette couverture (combinée) varie fortement en fonction de la région de résidence : 61,7% en Région flamande, 40,1 % en Région bruxelloise et 34,0% en Région wallonne.
- La couverture du dépistage du cancer colorectal par la DSFO chez les 50-74 ans a quadruplé au cours des dix dernières années, passant de 8,9% en 2008 à 36,0% en 2018. Cette évolution favorable est principalement dûe à l'augmentation de la couverture en Région flamande notamment entre 2013 et 2018 (de 16,2% à 48,1%).
- Il existe des inégalités sociales pour le dépistage du cancer colorectal que ce soit par la DSFO ou par la colonoscopie, tant au niveau national que régional. Ces inégalités sont plus marquées en Région bruxelloise pour la colonoscopie où 13,7% des personnes les moins éduquées ont déclaré avoir eu cet examen contre 37,4% des personnes les plus éduquées.
- Dans le groupe cible des personnes de 50-74 ans, plus d'une personne sur deux (55,1%) déclare ne jamais avoir fait un test de DSFO. Cela implique que des campagnes de sensibilisation devraient encore être menées à l'égard de ce groupe cible.

La Belgique est encore en deçà des objectifs internationaux en matière de dépistage du cancer du col et du cancer du sein. Elle se situe toutefois dans la moyenne européenne qui était en 2016 de 61% pour le cancer du col chez les femmes de 20 à 69 ans (taux variant de 26% en Roumanie à 87% en Autriche) et de 58% en 2016 pour le cancer du sein chez les femmes de 50 à 69 ans (taux variant de 6% en Roumanie à 90% en Suède).

La baisse de la couverture observée en Belgique pour le cancer du sein et le cancer du col reflète une tendance générale au niveau européen où la couverture en matière de dépistage a substantiellement diminué dans de nombreux pays au cours de ces dix dernières années.

Malgré une évolution favorable en matière de dépistage du cancer colorectal au sein du groupe cible au cours de ces dix dernières années, la couverture reste encore faible. Des efforts doivent être encore menés dans ce domaine.

ABRÉVIATIONS



HIS	Health Interview Survey – Enquête de santé
HPV	Human Papilloma Virus
UE	Union Européenne
AIM	Agence Inter Mutualiste
DSFO	Détection du sang fécal occulte
EHIS	European Health Interview Survey
Eurostat	European Statistics
OCDE	Organisation de Coopération et de Développement Économiques

INTRODUCTION

L'incidence du cancer et la mortalité par cancer augmentent rapidement dans le monde entier. Les raisons de cette augmentation sont complexes, mais elles reflètent à la fois l'augmentation de la population mondiale, le vieillissement de la population et la dégradation des modes de vie à travers le monde (1), mais également l'augmentation de l'exposition à des facteurs environnementaux.

En Belgique, le cancer touche les hommes plus que les femmes et est plus fréquent chez les personnes plus âgées. On estime qu'un homme sur trois et une femme sur quatre auront un cancer avant leur 75^{ème} anniversaire¹.

Selon le Registre du cancer¹, les tumeurs malignes les plus fréquentes en termes d'incidence chez les femmes en Belgique en 2016 sont :

- le cancer du sein (plus d'un tiers des cancers). La Belgique a d'ailleurs le taux de cancer du sein le plus élevé du monde avec 188 cas sur 100.000 femmes².
- le cancer colorectal et
- le cancer du poumon.

Si l'on prend la mortalité comme indicateur, la principale cause de décès par cancer chez la femme dans les pays industrialisés est le cancer du poumon (2). En Belgique, c'est le cancer du sein qui occupe la première place. Il est suivi du cancer du poumon et du cancer colorectal. Le cancer du col de l'utérus est le cinquième par ordre d'importance (en matière de mortalité) parmi les cancers chez les femmes. Chez les hommes, on retrouve en termes d'incidence d'abord le cancer de la prostate, suivi du cancer du poumon et du cancer colorectal. La principale cause de décès par cancer chez l'homme est le cancer du poumon (environ un tiers des décès par cancer) suivi du cancer de la prostate et du cancer colorectal.

Cancer du sein

La réduction de la mortalité grâce à un diagnostic précoce est un objectif important pour les autorités de santé. La détection précoce du cancer du sein par mammographie est généralement reconnue comme efficace en termes de réduction de la mortalité, notamment chez les femmes âgées de 50 à 69 ans (3). Des études ont démontré que si au moins 70% des femmes entre 50-69 ans bénéficient d'un dépistage, on peut atteindre une réduction d'environ 25% de la mortalité par cancer du sein au sein de ce groupe (4). En conséquence, les directives internationales recommandent la mammographie de dépistage bisannuelle chez les femmes âgées de 50 à 69 ans (5). Pour ce qui est des femmes âgées de 40 à 49 ans par contre, l'efficacité d'un tel dépistage n'a pas encore pu être démontrée.

Il existe en Belgique un programme de dépistage du cancer du sein; il a fait l'objet fin 2000 d'un protocole d'accord interministériel. Les activités ont débuté en juin 2001 en Région flamande et un an plus tard en Communauté française, Région bruxelloise et Communauté germanophone.

Il est donc important de suivre l'évolution au cours du temps dans ce domaine. Des questions sur le dépistage du cancer du sein sont donc reprises depuis la première enquête de santé en 1997. Il est par ailleurs recommandé de poser des questions à ce sujet dans le cadre de l'enquête de santé européenne (EHIS).

¹ <https://kankerregister.org/Cancer%20Figures>

² Ferlay J, Colombet M, Soerjomataram I, Dyba T, Randi G, Bettio M, Gavin A, Visser O, Bray F. Cancer incidence and mortality patterns in Europe: estimates for 40 countries and 25 major cancers in 2018. *European journal of cancer*. 2018 Aug 9.

Cancer du col

De nombreuses études ont permis de démontrer l'efficacité du dépistage par le biais de l'examen cytopathologique du frottis du col et plus récemment aussi par la recherche du papilloma virus humain (HPV) (6-8). Des recommandations à ce sujet ont été publiées au niveau européen : la population cible est constituée par les femmes de 20 à 69 ans avec une périodicité de 3 ans à 5 ans (9). C'est sur cette base que la Communauté Flamande a décidé d'envoyer des invitations pour le dépistage du cancer du col, en adaptant toutefois la population cible (les femmes de 25 à 64 ans). Il n'existe pas par contre de programme organisé à ce sujet dans les autres régions/communautés du pays.

L'enquête de santé est une opportunité à ne pas rater pour surveiller le taux de couverture en matière de dépistage du cancer du col auprès d'un échantillon représentatif de la population. Ici aussi il est recommandé de poser des questions à ce sujet dans le cadre de l'enquête de santé européenne (EHIS).

Cancer colorectal

Il est recommandé au niveau européen (10) de mettre en place un programme de dépistage via la recherche de sang fécal occulte (et une colonoscopie pour les cas positifs). La population cible est constituée par les hommes et femmes de 50 à 74 ans, avec une périodicité fixée à 1 ou 2 ans.

Des recommandations relativement proches sont faites aux États-Unis (11) avec un dépistage chez les 50 à 74 ans (ou plus tôt en cas de risque) soit par la recherche de sang fécal occulte, soit par colonoscopie.

Un programme de dépistage du cancer colorectal a donc été mis en place en Communauté Française en 2009 et en Communauté Flamande en 2013. L'enquête de santé permet de surveiller le taux de couverture en matière de dépistage. En outre, comme pour les deux autres programmes de dépistage il est recommandé de poser des questions à ce sujet dans le cadre de l'enquête de santé européenne (EHIS).

Toutefois, la méthode la plus efficace pour éviter l'apparition d'un cancer colorectal est la diminution de la consommation de graisses et l'augmentation de la consommation de fruits, de légumes et de fibres. Cela permet de réduire de 30 à 40 % la fréquence des cancers au niveau colorectal (12). Il est aussi recommandé d'accroître l'activité physique et d'éviter de fumer. Ces facteurs de risque sont repris également dans le questionnaire de l'enquête de santé.

Validité des données en ce qui concerne le dépistage du cancer

On se base ici sur la déclaration des personnes à propos des examens qu'elles ont eus au cours des dernières années avec toute la subjectivité que cela comporte. Les informations ont été collectées via un questionnaire auto administré sans l'intervention de l'enquêteur depuis 1997 et jusque l'enquête de 2013. A partir de l'enquête de santé 2018, les informations ont été collectées via un questionnaire posé en face-à-face par l'enquêteur à l'aide d'une application CAPI (Computer Assisted Personal Interview).

La comparaison avec les statistiques de remboursement de l'INAMI (13) a montré que les résultats de l'enquête surestiment le taux de couverture pour le dépistage du cancer du sein (en 2008, 73% des femmes de 50-69 ans ont eu une mammographie au cours des deux dernières années sur base des données de l'enquête de santé contre 64% seulement selon les statistiques de l'INAMI). La sensibilité des déclarations est élevée (93%) mais la spécificité est plus modérée (63%).

De même, en ce qui concerne le dépistage du cancer du col, 68,7% des femmes de 20-69 ans ont eu un frottis du col au cours des trois dernières années sur base des données de l'enquête de santé de 2013 contre 60% en 2011 chez les femmes de 25-64 ans ayant bénéficié d'un remboursement pour un test cytologique au cours des trois dernières années selon les statistiques de l'INAMI (14).

Quoiqu'il en soit, l'enquête est une source d'information importante parce qu'elle permet de suivre l'évolution au cours du temps et de vérifier le niveau de couverture auto-rapportée en fonction de toute une série de paramètres socio-économiques qui ne sont pas disponibles (ou peu utilisables) au niveau des bases de données de remboursement.

QUESTIONS

Les questions sur le dépistage du cancer sont incluses dans le questionnaire face-face et ne sont posées qu'aux personnes de 15 ans et plus. Les réponses par proxy (via l'intermédiaire d'un tiers) ne sont pas admises.

L'objectif poursuivi est de mesurer le taux de couverture en matière de dépistage du cancer du sein, du cancer du col et du cancer colorectal. Par souci de facilité, nous employons dans ce rapport le terme couverture pour faire référence à la couverture auto-rapportée.

Voici les questions posées à ce propos dans le cadre de l'enquête de santé 2018 :

Cancer du sein

SC05 : Avez-vous déjà passé une mammographie (radiographie d'un ou de vos deux seins)?

(Oui / Non / Je ne sais pas)

SC06 : Quand avez-vous passé une mammographie pour la dernière fois?

- Il y a moins d'un an
- Il y a plus d'1 an mais moins de 2 ans
- Il y a plus de 2 ans mais moins de 3 ans
- Il y a plus de 3 ans

Cancer du col

SC07 : Avez-vous déjà eu un frottis du col de l'utérus?

(Oui / Non / Je ne sais pas)

SC08 : Quand avez-vous eu un frottis du col de l'utérus pour la dernière fois?

- Il y a moins d'un an
- Il y a plus d'un an mais moins de 2 ans
- Il y a plus de 2 ans mais moins de 3 ans
- Il y a plus de 3 ans mais moins de 5 ans
- Il y a plus de 5 ans

Cancer colorectal

SC01 : Il existe un examen de dépistage du cancer de l'intestin (colorectal) qui consiste à détecter la présence de sang dans les selles. Avez-vous déjà eu ce genre d'examen?

(Oui / Non / Je ne sais pas)

SC02 : Quand avez-vous eu un examen des selles pour détecter la présence de sang pour la dernière fois?

- Il y a moins d'un an
- Il y a plus d'1 an mais moins de 2 ans
- Il y a plus de 2 ans mais moins de 3 ans
- Il y a plus de 3 ans

SC03 : Un examen plus sophistiqué consiste en un examen interne (endoscopie) de l'intestin en utilisant une sonde. Cela s'appelle une "colonoscopie". Avez-vous déjà eu une colonoscopie?

(Oui / Non / Je ne sais pas)

SC04 : Quand avez-vous eu une colonoscopie pour la dernière fois?

- Il y a moins d'un an
- Il y a plus d'un an mais moins de 5 ans
- Il y a plus de 5 ans mais moins de 10 ans
- Il y a plus de 10 ans

Changements majeurs par rapport au HIS 2013

Le couplage des données de l'enquête de santé 2008 avec les données des organismes assureurs centralisées par l'agence intermutualiste (AIM) a montré que la question supplémentaire posée pour vérifier si la mammographie était effectivement réalisée dans le cadre du programme officiel de dépistage du cancer, n'était pas très efficace. Il a donc été décidé de ne pas estimer l'indicateur de couverture du dépistage du cancer du sein sur la base du programme officiel. La question a donc été supprimée du questionnaire 2018 (et l'estimation du taux de couverture basée sur le programme officiel sera réalisée plus tard après le couplage des données de l'enquête avec celles de l'AIM).

Les questions sur les raisons qui ont poussé les femmes à faire un dépistage du cancer du sein et/ou du cancer du col ont été posées à plusieurs reprises dans les enquêtes successives (toutes les enquêtes pour le dépistage du cancer du sein et à quatre reprises pour le dépistage du cancer du col utérin). Ces questions ont donc été supprimées du questionnaire HIS 2018. Il en est de même pour les questions sur la lettre d'invitation pour le dépistage du cancer du sein.

Afin de réduire le risque de non réponse lié au type de questionnaire, les questions sur le dépistage des cancers ont été déplacées du questionnaire auto-administré vers le questionnaire face-à-face. Toutefois, cela pourrait avoir des conséquences sur les estimations et pourrait introduire un biais dans l'interprétation de l'évolution des pourcentages de dépistage au cours du temps.

INDICATEURS

Cancer du sein

Le taux de couverture en ce qui concerne le dépistage du cancer du sein est repris dans la liste des « European Core Health Indicators » (15). L'indicateur est formulé de la façon suivante : pourcentage de femmes de 50-69 ans qui ont eu une mammographie au cours des deux dernières années. Il en est de même pour l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) (16).

De même, dans le cadre des lignes directrices européennes pour la garantie de la qualité du dépistage et du diagnostic du cancer du sein («European guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis»), il est conseillé de mesurer via une enquête de population la proportion de la population cible qui est couverte par un dépistage opportuniste, c'est-à-dire en dehors d'un programme organisé (17).

Les indicateurs sont calculés pour la population cible (femmes de 50-69 ans), mais également chez les femmes de 15 ans et plus qui constituent la population de référence selon le EHIS.

Un indicateur supplémentaire est calculé chez les femmes en dehors du groupe cible âgées de 40 à 49 et de 70-79 ans afin de détecter le sur-dépistage (overscreening).

Voici la liste des indicateurs :

SC_1 : Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années

SC_2 : Pourcentage de femmes de 50 à 69 ans qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années

Et les indicateurs optionnels :

SC_3 : Distribution des femmes selon le délai depuis la dernière mammographie

SC_21 : Pourcentage de femmes de 40 à 49 ans qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années

SC_22 : Pourcentage de femmes de 70 à 79 ans qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années.

Cancer du col

La Commission Européenne recommande dans le cadre des indicateurs de santé européens (15) de mesurer le taux de couverture en matière de dépistage du cancer du col. Il en est de même pour l'OCDE. La limite d'âge proposée par ces standards internationaux est de 20-69 ans (16). Afin de nous conformer à ces standards internationaux, cette limite d'âge a été adoptée à partir de l'enquête de santé 2013 au lieu de la limite d'âge 25-64 utilisée dans les précédentes éditions de l'enquête. Il existe en outre des recommandations européennes pour l'évaluation d'un programme de dépistage.

Comme pour le cancer du sein, un indicateur principal a été calculé pour les femmes âgées de 20 à 69 ans qui constituent le groupe cible et un indicateur secondaire pour la population de référence (femmes de 15 ans et plus selon le EHIS). L'indicateur principal permet de vérifier l'adhésion du groupe cible au programme de dépistage.

Les indicateurs suivants sont calculés :

SC_5 : Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années.

SC_6 : Pourcentage de femmes de 20 à 69 ans qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années.

Cancer colorectal

La Commission Européenne recommande (15) dans le cadre des indicateurs de santé européens de mesurer le taux de couverture en matière de dépistage du cancer colorectal chez les personnes âgées de 50 à 74 ans au moyen du test de détection du sang fécal occulte. Il existe ici aussi un guide des bonnes pratiques en épidémiologie pour le suivi du programme de dépistage du cancer colorectal (10).

Les questions sur le dépistage du cancer colorectal ont été introduites dans l'enquête de santé en 2008 et ne portaient que sur le test de détection de sang fécal occulte (DSFO). Mais suite aux recommandations faites par Eurostat sur le contenu du questionnaire de l'enquête de santé (18), des questions ont été ajoutées depuis 2013 sur la colonoscopie.

Comme pour le cancer du sein et le cancer du col, ici aussi des indicateurs principaux ont été calculés pour le groupe cible (personnes de 50 à 74 ans), mais également pour la population de référence (personnes de 15 ans et plus).

Les indicateurs suivants sont calculés :

SC_7 : Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années

SC_8 : Pourcentage de la population de 50 à 74 ans qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années

SC_10 : Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir eu une colonoscopie au cours des dix dernières années

SC_11 : Pourcentage de la population de 50 à 74 ans qui déclare avoir eu une colonoscopie au cours des dix dernières années

Et l'indicateur optionnel :

SC_9 : Distribution de la population de 15 ans et plus selon le délai depuis le dernier test de détection du sang fécal occulte.

RÉSULTATS



Comme mentionné plus haut, plusieurs indicateurs ont été calculés pour le dépistage des différents types de cancers abordés dans ce rapport. Par exemple pour le cancer du sein, il y a un indicateur pour les femmes âgées de 15 ans et plus et un indicateur pour les femmes du groupe cible (de 50-69 ans). Toutefois, par souci de clarté et afin de faciliter la lecture, seuls les indicateurs concernant les groupes cibles seront discutés en détails dans le rapport. Les informations sur les autres indicateurs sont disponibles dans les tableaux à la fin du rapport.

Lorsque cela est pertinent, des indicateurs complémentaires seront également discutés.

1. Dépistage du cancer du sein

Cette section s'intéresse à la prévalence de la mammographie (toutes mammographies confondues, qu'elles soient opportunistes ou réalisées dans le cadre du programme de dépistage organisé) au cours des deux dernières années, mais également à la distribution des femmes en fonction du délai écoulé depuis la dernière mammographie.

1.1. PRÉVALENCE EN BELGIQUE

En Belgique en 2018, 67,3% des femmes âgées de 50 à 69 ans déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années.

Spécificités régionales

Le pourcentage des femmes de 50 à 69 ans qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années est plus élevé en Région bruxelloise (72,3%) qu'en Région flamande (68,4%) et Région wallonne (64,2%) (Figure 1). Toutefois, cette différence n'est pas statistiquement significative.

1.2. ÉVOLUTION

Le pourcentage de femmes de 50 à 69 ans qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années a augmenté de manière très nette entre 1997 et 2004. De 2008 à 2013, cette augmentation était moins sensible. Entre 2013 et 2018, le pourcentage de femmes de 50 à 69 ans qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années a diminué de manière significative (de 75,5% à 67,3%).

Spécificités régionales

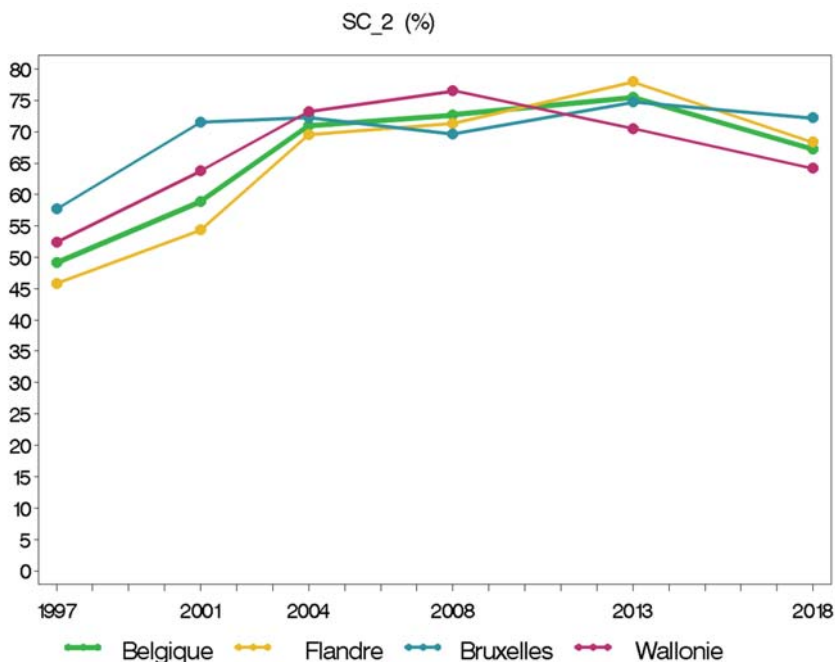
L'évolution au cours du temps varie en fonction de la région de résidence. Comme en Belgique, la tendance est à la baisse entre 2013 et 2018 dans toutes les régions, toutefois celle-ci est plus prononcée en Région flamande.

Ainsi, en Région flamande, le taux de couverture dans le groupe cible a augmenté d'une manière significative et linéaire sur l'ensemble de la période de 1997 à 2004 ; il s'est stabilisé entre 2004 et 2008, pour reprendre son augmentation significative entre 2008 et 2013. On observe ensuite une diminution significative du taux de couverture entre 2013 (78,0%) et 2018 (68,4%).

En Région bruxelloise, on observe une augmentation de la couverture chez les 50-69 ans entre 1997 et 2013, puis une diminution mais dans une moindre mesure (par rapport à la Région flamande et la Région wallonne) et de manière non significative entre 2013 (74,8%) et 2018 (72,3%).

En Région wallonne, le taux de couverture chez les femmes de 50-69 ans a augmenté entre 1997 et 2008. La tendance à la baisse amorcée entre 2008 et 2013 s'est poursuivie en 2018, mais de façon non significative (de 70,5% à 64,2%) (Figure 1).

Figure 1 | Pourcentage de femmes de 50 – 69 ans qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, par Région et par année, Enquête de santé, Belgique 2018



En Belgique, chez les femmes âgées de 50-69 ans, le délai écoulé depuis la dernière mammographie est :

- de moins d'un an dans 35,0% des cas
- de un à deux ans dans 32,2% des cas
- de plus de deux ans dans 20,1% des cas

Il y a encore 12,7% des femmes qui n'ont jamais eu de mammographie (Tableau 1). Il faut noter que ce pourcentage :

- est plus bas en Région bruxelloise (8,9%) et plus élevé en Région wallonne (15,2%).
- a augmenté en Belgique entre 2013 et 2018 (de 8% à 12,7%).

Tableau 1. Distribution (%) des femmes de 50 à 69 ans suivant le délai écoulé depuis la dernière mammographie, par Région, Enquête de santé, Belgique 2018

	Moins d'un an	1 an à moins de 2 ans	2 ans ou plus	Jamais	N
	% + IC 95%	% + IC 95%	% + IC 95%	% + IC 95%	
Belgique	35,0 (31,8-38,2)	32,2 (29,1-35,4)	20,1 (17,3-22,7)	12,7 (10,4-15,1)	1569
Région flamande	33,9 (29,5-38,4)	34,5 (30,4-38,9)	19,8 (15,9-23,8)	11,7 (8,7-14,8)	598
Région bruxelloise	44,7 (39,2-50,3)	27,5 (22,6-32,8)	18,8 (14,7-22,8)	8,9 (5,7-12,1)	377
Région wallonne	34,4 (28,8-39,8)	29,8 (24,5-35,2)	20,6 (16,3-24,8)	15,2 (10,8-19,5)	594

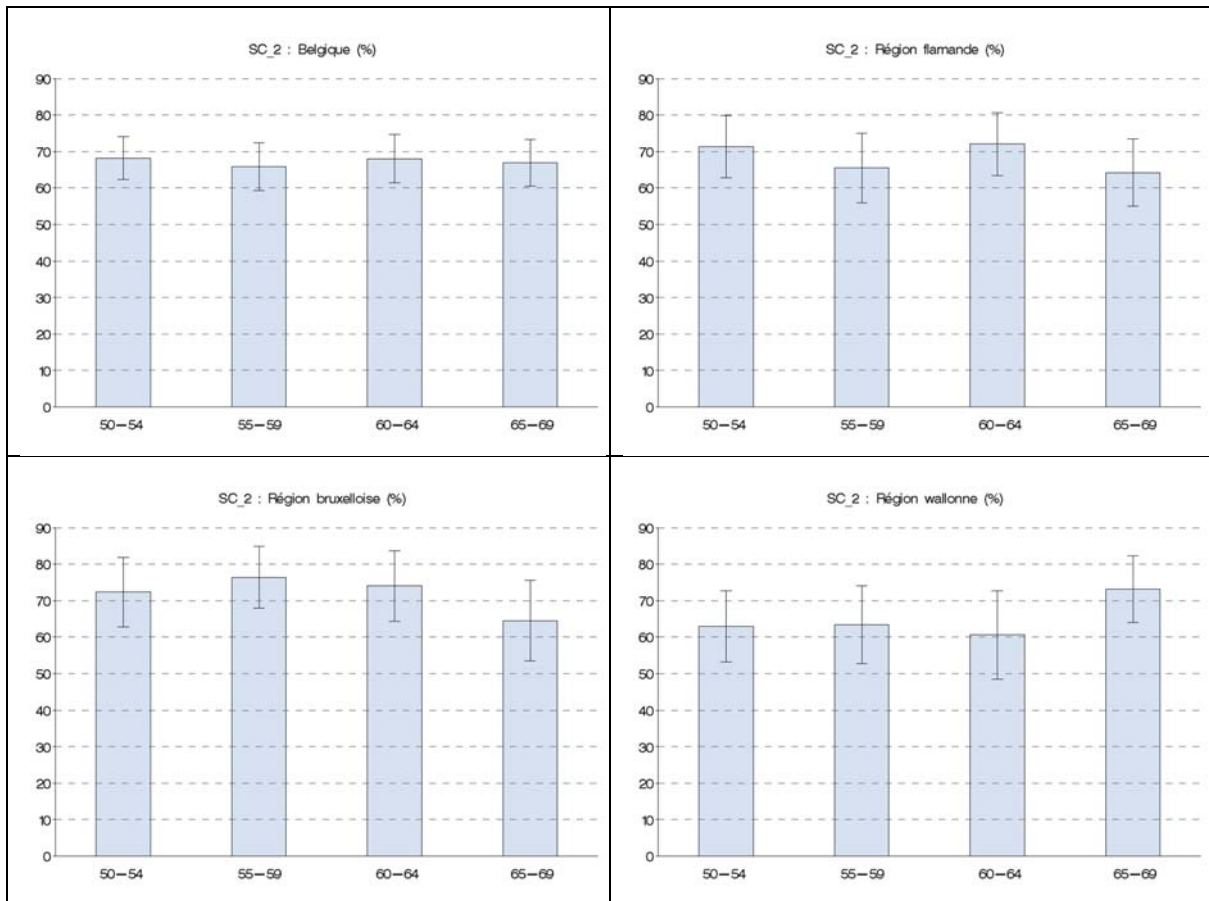
1.3. DIFFÉRENCES DÉMOGRAPHIQUES

Au sein du groupe cible, l'âge n'influence pas le taux de couverture du dépistage du cancer du sein (Figure 2).

Spécificités régionales

Les tendances observées par âge dans les régions sont comparables aux résultats nationaux : l'âge n'influence pas le taux de couverture du dépistage du cancer du sein.

Figure 2 | Pourcentage de femmes de 50 - 69 qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, par âge et par Région, Enquête de santé, Belgique 2018



1.4. DIFFÉRENCES SOCIO-ÉCONOMIQUES

Le taux de couverture varie en fonction du niveau d'instruction : les femmes ayant un niveau d'instruction élevé sont plus nombreuses à avoir eu une mammographie que les femmes moins instruites. En effet, Au sein du groupe cible de femmes de 50-69 ans, on passe d'un taux de couverture de 58,9% chez celles ayant tout au plus un diplôme de l'enseignement primaire à 74,1% chez celles ayant un diplôme de l'enseignement supérieur. Cette différence reste significative après correction pour l'âge.

Spécificités régionales

Tout comme au niveau national, on retrouve des inégalités sociales en termes de dépistage du cancer du sein dans toutes les régions. Toutefois, ces différences socio-économiques sont significativement plus prononcées en Région bruxelloise qu'en Région wallonne et Région flamande. En Région bruxelloise en effet, on passe d'un taux de couverture variant de 49,1% à 59,3% chez les femmes moins instruites à un taux de couverture

de 79,1% chez celles ayant un diplôme de l'enseignement supérieur. Ces différences restent significatives après correction pour l'âge.

1.5. ANALYSES COMPLÉMENTAIRES

Les taux de couverture en dehors du groupe cible de 50-69 ans ont été calculés chez les femmes âgées de 40-49 ans (SC_21) et celles âgées de 70-79 ans (SC_22), ceci afin d'évaluer le niveau de « sur-dépistage ».

En 2018, on note toujours un pourcentage non négligeable de femmes en dehors du groupe cible de 50-69 ans qui ont eu une mammographie au cours des deux dernières années : 37,8% des femmes de 40-49 ans et 41,2% des femmes de 70 à 79 ans (Tableau 2).

Tableau 2. Pourcentage des femmes en dehors du groupe cible de 40 à 49 ans et de 70 à 79 qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Enquête de santé, Belgique 2018

	Groupe d'âge 40 – 49 ans (SC_21)		Groupe d'âge 70 – 79 ans (SC_22)	
	% + IC 95%	N	% + IC 95%	N
1997	38,8 (33,9-43,7)	690	21,0 (15,6-26,4)	410
2001	42,9 (38,5-47,2)	828	31,7 (25,7-37,7)	420
2004	43,9 (39,1-48,6)	777	34,8 (29,6-40,1)	542
2008	45,2 (40,1-50,4)	595	33,1 (26,8-39,4)	355
2013	42,6 (37,4-47,7)	595	36,7 (29,1-44,3)	314
2018	37,8 (33,0-42,6)	765	41,2 (35,8-46,7)	513

2. Dépistage du cancer du col

2.1. PRÉVALENCE EN BELGIQUE

En Belgique, 68,1% des femmes qui font partie du groupe cible (de 20 à 69 ans) déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années. Parmi celles-ci :

- 49,0% ont eu ce frottis au cours des 12 derniers mois,
- 35,0% entre 12 et 24 mois et
- 16,0% entre 24 et 36 mois.

En dehors du groupe cible, 31,3% des femmes âgées de 70-79 ans ont bénéficié d'un frottis du col au cours des trois dernières années.

Spécificités régionales

Le taux de couverture en ce qui concerne le frottis du col au cours des trois dernières années chez les femmes de 20 à 69 ans ne varie pas significativement en fonction de la région de résidence : 67,2% en Région flamande, 66,2% en Région bruxelloise et 70,4% en Région wallonne.

Le pourcentage de femmes en dehors du groupe cible ayant bénéficié d'un frottis du col au cours des trois dernières années est plus important en Région bruxelloise (45,4%) suivi de la Région wallonne (32,7%) et de la Région flamande (28,7%).

2.2. ÉVOLUTION

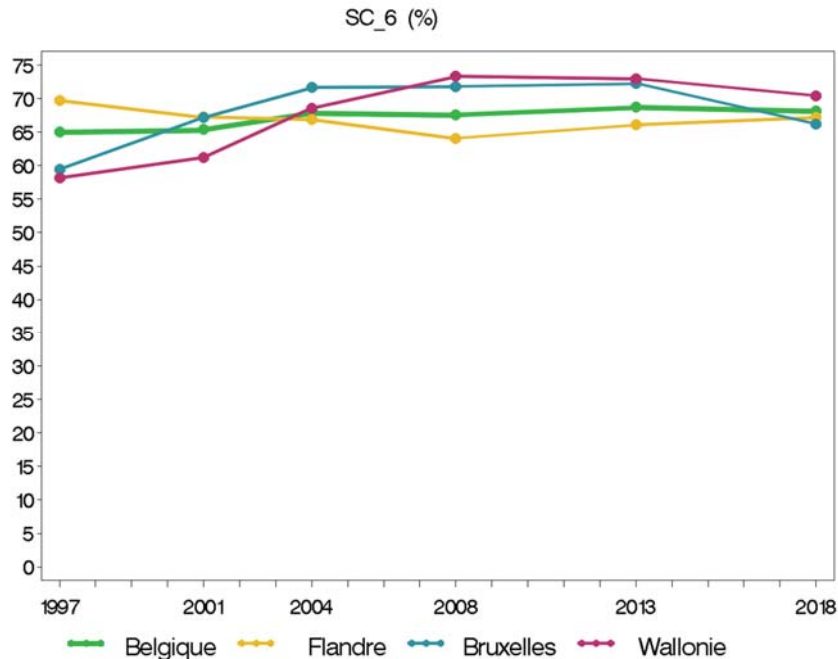
La couverture en ce qui concerne le dépistage du cancer du col chez les femmes de 20 à 69 ans est restée stable au cours des vingt dernières années (Figure 3).

Spécificités régionales

L'évolution au cours du temps est sensiblement différente entre les régions en ce qui concerne le pourcentage de femmes de 20-69 ans qui déclarent avoir eu un frottis du col (Figure 3).

On observe une augmentation significative des taux en Région bruxelloise (jusque 2004) et en Région wallonne (jusque 2008), puis une stabilisation et ensuite une diminution entre 2013 et 2018 mais plus prononcée et significative en Région bruxelloise. Par contre en Région flamande, on observe une baisse des taux (jusque 2008) puis une stabilisation par la suite.

Figure 3 | Pourcentage de femmes de 20 - 69 ans qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, par Région et par année, Enquête de santé, Belgique 2018



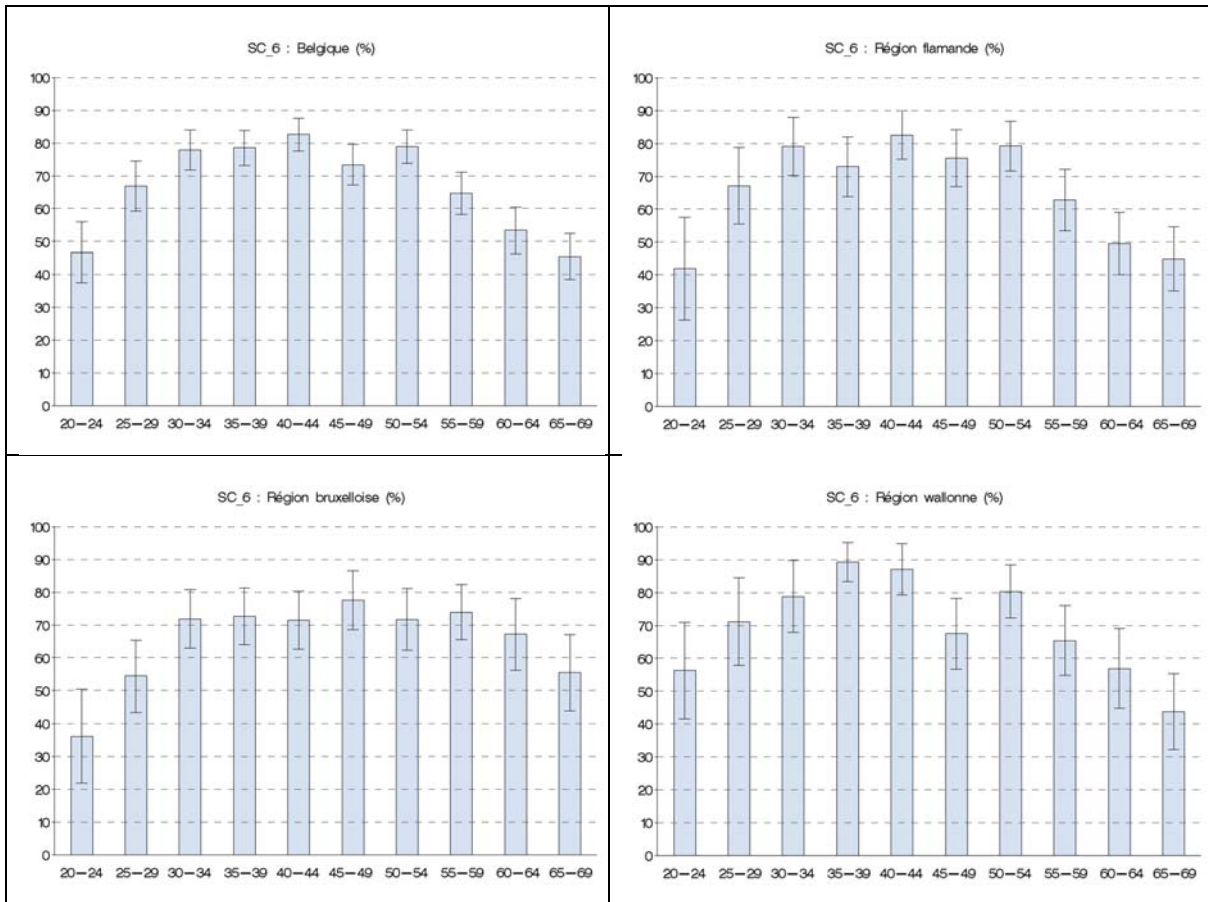
2.3. DIFFÉRENCES DÉMOGRAPHIQUES

Le pourcentage de femmes qui ont eu un frottis du col au cours des trois dernières années augmente rapidement avec l'âge et passe ainsi de 46,7% chez les 20-24 ans pour atteindre un taux de 82,6% chez les 40-44 ans. Ce pourcentage diminue à l'âge de 45-49 ans (73,4%) puis augmente de nouveau chez les 50-54 ans (78,9%) et enfin elle diminue progressivement pour atteindre 45,4% chez les femmes âgées de 65-69 ans (Figure 4).

Spécificités régionales

Les analyses en fonction de l'âge au niveau régional donnent les mêmes résultats que pour la Belgique dans son ensemble (Figure 4). Toutefois, en Région wallonne, on note une diminution brusque et significative du taux de couverture entre 40-44 ans et 45-49 ans (de 87,0% à 67,5%).

Figure 4 | Pourcentage de femmes de 20 - 69 ans qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, par âge et par Région, Enquête de santé, Belgique 2018



2.4. DIFFÉRENCES SOCIO-ÉCONOMIQUES

Le taux de couverture varie en fonction du niveau d'instruction : le pourcentage de femmes qui ont eu un frottis du col augmente avec le niveau d'instruction. On passe ainsi de 47,3% à 76,3% chez les femmes de 20-69 ans selon qu'elles ont tout au plus un diplôme de l'enseignement primaire ou un diplôme de l'enseignement supérieur. Cette différence reste significative après correction pour l'âge.

Spécificités régionales

Les analyses en fonction du niveau d'éducation dans les régions donnent les mêmes distributions que pour la Belgique dans son ensemble : le taux de couverture augmente significativement avec le niveau d'instruction et cette différence reste significative après correction pour l'âge.

3. Dépistage du cancer colorectal

Le taux de couverture pour le dépistage du cancer colorectal a été évalué sur base des deux examens suivants : le test de détection du sang occulte et la colonoscopie.

3.1. TEST DE DÉTECTION DU SANG FÉCAL OCCULTE AU COURS DES DEUX DERNIÈRES ANNÉES

3.1.1. Prévalence en Belgique

En Belgique, 36,0% des personnes du groupe cible (de 50 à 74 ans) déclarent avoir eu un test de détection du sang fécal occulte (DSFO) au cours des deux dernières années.

Le délai écoulé depuis le dernier test DSFO dans les tranches d'âge de 50-74 ans est le suivant :

- de moins d'un an dans 22,1% des cas,
- de un à deux ans dans 13,9% des cas,
- de plus de deux ans dans 8,9% des cas.

Le reste, soit 55,1% des personnes, n'a jamais eu ce genre de test.

Spécificités régionales

La couverture en ce qui concerne le test de DSFO est significativement plus élevée en Région flamande (48,1%) qu'en Région bruxelloise (19,4%) et Région wallonne (19,4%). Cette différence demeure significative après correction pour l'âge et le sexe.

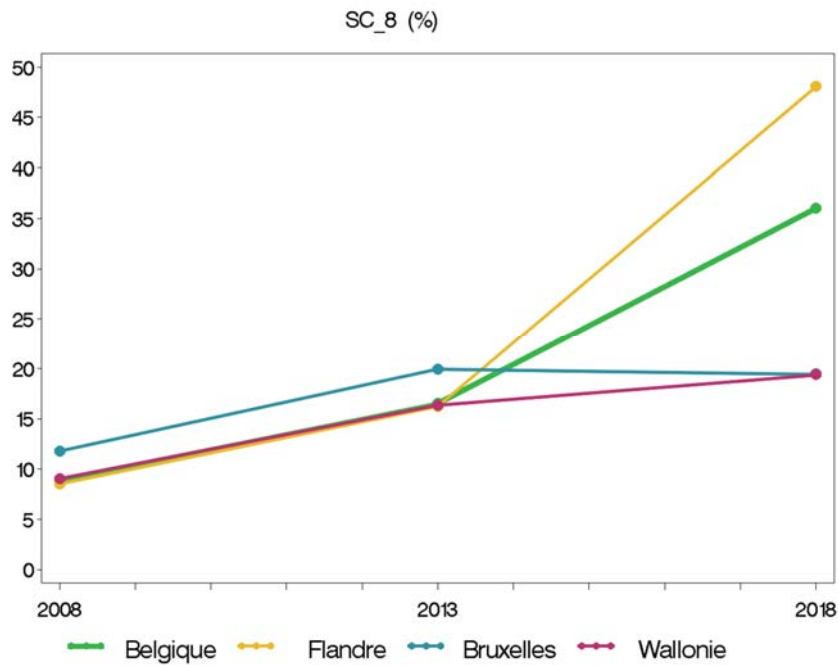
3.1.2. Évolution

La couverture pour le test de DSFO a été mesurée pour la première fois dans le cadre de l'enquête de santé de 2008. Depuis, le taux a plus ou moins doublé d'une enquête à l'autre. Par exemple, il est passé de 8,9% en 2008 à 16,5% en 2013 et à 36,0% en 2018 (Figure 5). Ces différences sont significatives après correction pour l'âge et le sexe.

Spécificités régionales

La couverture pour le test de DSFO a augmenté de manière significative entre 2008 et 2013 dans toutes les trois régions. De 2013 à 2018, la tendance observée pour la Belgique est principalement déterminée par l'évolution en Région flamande où le taux de couverture a augmenté de manière très significative (de 16,2% à 48,1%), tandis qu'il est resté stable en Région bruxelloise (de 19,9% à 19,4%) et a légèrement augmenté en Région wallonne (de 16,4% à 19,4%) (Figure 5).

Figure 5 | Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, par Région et par année, Enquête de santé, Belgique 2018



3.2. DIFFÉRENCES DÉMOGRAPHIQUES

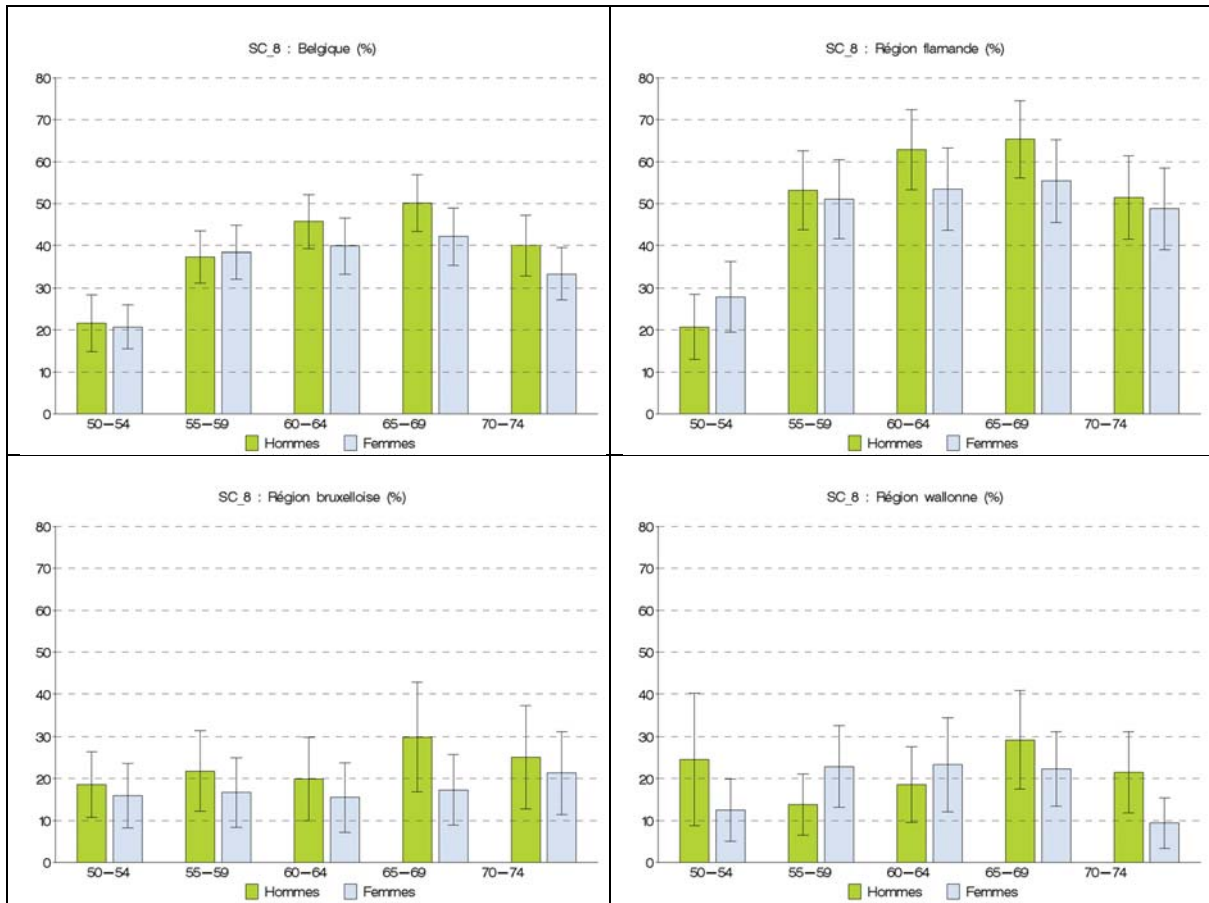
La couverture pour le test de DSFO dans le groupe cible est un peu plus élevée chez les hommes (37,8%) que chez les femmes (34,5%). Toutefois, cette différence n'est pas significative.

Chez les hommes tout comme chez les femmes, le taux de dépistage augmente progressivement avec l'âge jusqu'à l'âge de 65-69 ans puis diminue. Ainsi, chez les 50-54 ans, le taux de couverture est de 21,6% chez les hommes et de 20,7% chez les femmes. Il augmente pour atteindre 50,2% chez les hommes et 42,2% chez les femmes à l'âge de 65-69 ans, puis diminue jusque 40,1% chez les hommes et 33,3% chez les femmes entre 70-74 ans (Figure 6). Chez les hommes comme chez les femmes, les différences ne sont significatives qu'entre les groupes d'âge 50-54 ans et 70-74 ans.

Spécificités régionales

La distribution par sexe et par âge dans les régions donne les mêmes résultats qu'au niveau de la Belgique sauf en Région wallonne où la distribution chez les hommes est différente. On y observe en effet une diminution des taux de couverture entre les groupes d'âge 50-54 ans et 55-59 ans (de 24,5% à 13,8%), puis une augmentation pour atteindre 29,4% chez les 65-69 ans et enfin une diminution chez les hommes plus âgés.

Figure 6 | Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, par sexe, par âge et par Région, Enquête de santé, Belgique 2018



3.3. DIFFÉRENCES SOCIO-ÉCONOMIQUES

On observe des taux de couverture plus bas chez les personnes moins scolarisées. Par exemple, 26,3% des personnes qui ont tout au plus un diplôme de l'enseignement primaire déclarent avoir eu un test de DSFO au cours des deux dernières années contre 36,2% chez ceux ayant un diplôme de l'enseignement supérieur. Cette différence est statistiquement significative après correction pour l'âge et le sexe.

Spécificités régionales

Les analyses en fonction du niveau d'éducation au niveau des régions donnent les mêmes résultats que pour la Belgique dans son ensemble.

3.4. COLONOSCOPIE AU COURS DES DIX DERNIÈRES ANNÉES

3.4.1. Prévalence en Belgique

En Belgique, 27,3% des personnes du groupe cible (de 50 à 74 ans) déclarent avoir eu une colonoscopie au cours des dix dernières années.

Spécificités régionales

Le taux de couverture en ce qui concerne l'examen par colonoscopie au sein du groupe cible des 50-74 ans est plus élevée en Région bruxelloise (32,2%) suivie de la Région flamande (28,7%) et de la Région wallonne

(23,7%). Toutefois, seule la différence entre la Région bruxelloise et la Région wallonne est significative après correction pour l'âge et le sexe.

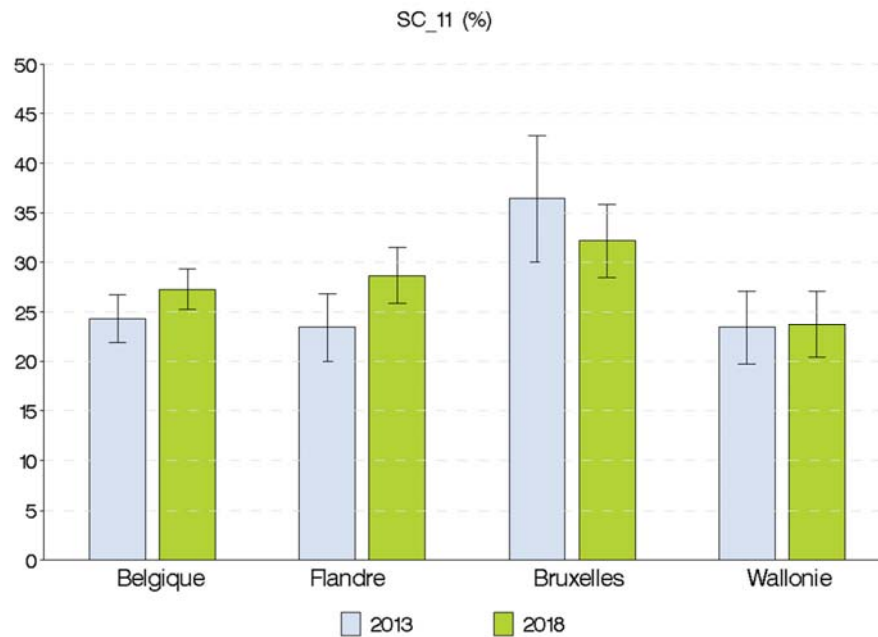
3.5. ÉVOLUTION

La couverture pour l'examen par colonoscopie a été mesurée pour la première fois dans le cadre de l'enquête de santé en 2013. Au niveau national, le taux de couverture du dépistage par colonoscopie a légèrement augmenté entre 2013 et 2018 (de 24,3% à 27,3%) (Figure 7). Toutefois, cette différence n'est pas significative après correction pour l'âge et le sexe.

Spécificités régionales

La couverture en ce qui concerne l'examen par colonoscopie a significativement augmenté en Région flamande (de 23,4% à 28,7%), tandis qu'il a baissé en Région bruxelloise (de 36,4% à 32,2%) et est resté stable en Région wallonne (de 23,4% à 23,7%) (Figure 7).

Figure 7 | Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, par Région et par année, Enquête de santé, Belgique 2018



3.6. DIFFÉRENCES DÉMOGRAPHIQUES

Le taux de couverture pour l'examen par colonoscopie n'est pas significativement différent entre les hommes (27,7%) et les femmes (26,9%).

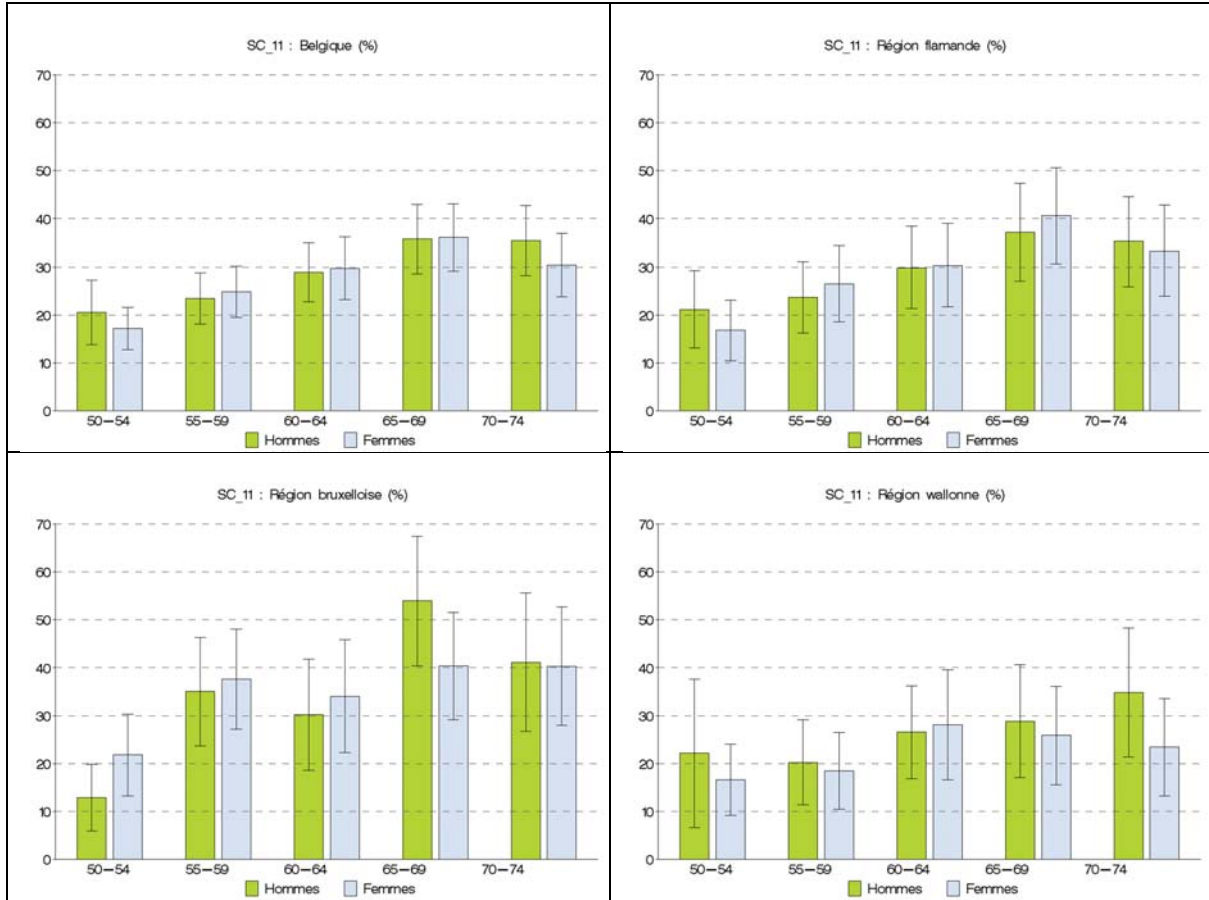
La couverture augmente avec l'âge (Figure 8). De 18,9% chez les 50-54 ans, il atteint 35,9% chez les 65-69 ans mais diminue légèrement à l'âge de 70-74 ans (32,7%). Les différences observées entre les 50-54 ans avec les 65-69 ans d'une part, et les 70-74 ans d'autre part demeurent significatives après correction pour le sexe.

Spécificités régionales

La distribution de la couverture selon le sexe dans les régions donne les mêmes résultats qu'au niveau national : il y a pas de différence significative entre les hommes et les femmes en ce qui concerne le dépistage par colonoscopie.

Tout comme au niveau de la Belgique, la couverture pour la colonoscopie au niveau des régions augmente de manière significative avec l'âge. Par exemple en Région bruxelloise, on passe d'un taux de 17,1% chez les 50-54 ans à un taux de 40,7% chez les 70-74 ans.

Figure 8| Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, par sexe, par âge et par Région, Enquête de santé, Belgique 2018



3.7. DIFFÉRENCES SOCIO-ÉCONOMIQUES

La couverture en ce qui concerne l'examen par colonoscopie chez les 50-74 ans est plus élevée chez les personnes les plus instruites que chez les personnes les moins instruites. Par exemple, 20,7% des individus qui ont tout au plus un diplôme de l'enseignement primaire déclarent avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années contre 29,6% des plus éduqués. Cette différence est significative après correction pour l'âge et le sexe.

Spécificités régionales

Tout comme au niveau national, le taux de couverture pour la colonoscopie chez les 50-74 ans varie en fonction du niveau d'instruction. Toutefois, ces différences ne sont pas significatives en Région flamande et Région wallonne contrairement à la Région bruxelloise où la différence est particulièrement marquée entre les

personnes ayant atteint l'enseignement supérieur par rapport aux personnes moins scolarisées (37,4% contre seulement 13,7%).

SYNTHÈSE ET DISCUSSION



Le dépistage du cancer est un élément important de la détection précoce et de la prévention du cancer du sein, du cancer colorectal et du cancer du col. Réduire la mortalité par un diagnostic précoce est un objectif important pour les autorités sanitaires. Par conséquent, des instances internationales ont rédigé des recommandations fixant des objectifs de couverture de dépistage à atteindre, notamment dans des groupes cibles.

Dans une série de recommandations publiées en 2003, le Conseil de l'UE a exhorté les États membres à introduire ou à intensifier le dépistage du cancer du sein, du cancer du col de l'utérus et du cancer colorectal par une approche systématique basée sur la population avec une assurance qualité à tous les niveaux.

L'enquête nationale de santé par interview est un outil précieux qui permet de suivre les progrès vers la réalisation de ces objectifs de couverture en mesurant l'utilisation des tests de dépistage du cancer en fonction de cibles nationales.

Dépistage du cancer du sein

Parmi les femmes du groupe cible de 50-69 ans, 67,3% déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années. Ce taux est loin de l'objectif de 75% couverture recommandé par les directives européennes aux états membres (17). Ce taux de couverture est en baisse par rapport aux résultats de l'enquête précédente où 75,5% des femmes du groupe cible ont déclaré avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années. Tout comme au niveau national, au niveau des régions, la tendance est aussi à la baisse, particulièrement en Région flamande où l'on note une diminution de l'ordre de 10 points de pourcentage par rapport à la couverture mesurée lors de l'enquête de santé de 2013. Toutefois, la diminution de la couverture du dépistage du cancer du sein suit une tendance générale au niveau de nombreux pays européens. En effet, la couverture en matière de dépistage du cancer du sein a substantiellement diminué dans de nombreux pays européens ces dix dernières années, par exemple en Allemagne, on est passé d'un taux de 63,9% en 2006 à un taux de 58,6% en 2016 (19). Cela est probablement en partie dû aux préoccupations au sujet des préjudices potentiels liés au dépistage par mammographie malgré le fait que de nombreuses études ont démontré les bénéfices de ce type d'examen (20).

L'enquête de santé surestime probablement le taux de couverture car selon les données de l'Agence intermutualiste (AIM), en Belgique en 2016, 61,8% des femmes de 50-69 ont eu une mammographie au cours des deux dernières années (14).

On observe des taux de couverture relativement élevés chez les femmes en dehors du groupe cible, notamment chez les femmes de 40-49 ans (37,8% ont eu une mammographie au cours des deux dernières années) et chez les 70-79 ans (41,2%). Ce constat indique que les recommandations en matière de dépistage du cancer du sein ne sont pas toujours suivies. Cet overscreening est également confirmé par le KCE qui, dans son rapport performance 2019 rapporte un taux de dépistage en dehors du groupe cible de 35,4% en 2016 (données EPS(AIM)) chez les femmes de 41-49 ans (14).

Malgré l'existence d'un programme national, il persiste un gradient social important dans le domaine du dépistage du cancer du sein puisque l'on observe des variations significatives du taux de couverture en fonction du niveau d'instruction (les femmes plus instruites ont une meilleure couverture). Ces variations sont particulièrement plus importantes en Région bruxelloise et en Région wallonne qu'en Région flamande : au niveau national, l'écart entre les femmes les moins instruites et celles les plus instruites est de 15,2%, cet écart atteint 20,2% en Région bruxelloise et 16,6% en Région wallonne. Nos résultats sont en ligne avec ceux rapportés par l'AIM en fonction des classes du secteur statistique de résidence : l'écart entre les classes extrêmes est de 17% en défaveur des femmes appartenant à la classe la plus faible par rapport à celles qui appartiennent à la classe la plus élevée. À Bruxelles, ce pourcentage est encore plus important (27% d'écart entre les classes extrêmes) (21). Ces différences avaient déjà été observées lors des enquêtes précédentes ; il semble bien donc que le programme national n'ait pas contribué à diminuer les inégalités sociales dans ce domaine (12). Il faut préciser toutefois que le dépistage opportuniste garde une place prépondérante en Région

bruxelloise et en Région wallonne (voir les rapports présentés par l'Agence InterMutualiste - AIM). C'est peut-être ce type de dépistage qui est à l'origine des inégalités plutôt que celles réalisées dans le cadre du programme.

La couverture en ce qui concerne la mammographie chez les 50-69 ans est plus élevée en Région bruxelloise (72,3%) que dans les 2 autres Régions (68,4% en Région flamande et 64,2% en Région wallonne). Une situation qui n'était plus arrivée depuis les deux premières enquêtes (de 1997 et 2001). Toutefois, cette couverture plus élevée en Région bruxelloise pourrait être liée à une amélioration réelle de la couverture dans cette région, mais aussi à une surestimation plus importante du fait du questionnaire face-à-face utilisé dans cette édition (risque de biais de désirabilité social plus important).

Une surestimation plus importante en Région bruxelloise se confirme lorsque l'on observe la couverture totale sur base des données de l'AIM pour la période 2015-2016 (21) : 52,2% en Région bruxelloise, 66,1% en Région flamande et 53,2% en Région wallonne. On déduit facilement que la surestimation est de l'ordre de +20% en Région bruxelloise, +11% en Région wallonne et seulement +2% en Région flamande, par rapport aux résultats de l'enquête de santé de 2018.

La distribution en ce qui concerne le délai écoulé depuis la dernière mammographie révèle une forme de «overscreening» ; on observe en effet une plus grande proportion des mammographies qui ont été effectuées au cours des 12 derniers mois (35,0% chez les 50-69 ans) par rapport à celles qui ont été réalisées dans un délai compris entre 12 et 24 mois (32,2%). Ce phénomène est plus marqué en Région bruxelloise avec 44,7% des femmes qui ont eu une mammographie au cours des douze derniers mois et 27,5% entre 12 et 24 mois.

Dépistage du cancer du col

Soixante-huit pourcent des femmes de 20-69 ans ont eu un frottis du col de l'utérus au cours des trois dernières années, avec peu de différences régionales.

Cette couverture est plus élevée que l'estimation sur base des données administratives de l'AIM présentée dans le rapport Health at glance 2018 : la couverture était de 54% en 2016 chez les femmes de 20-69 ans (20). A titre de comparaison, la couverture moyenne en Europe pour le dépistage du cancer du col chez les femmes de 20-69 ans en 2016 était de 61%. Ce taux est très variable d'un pays à l'autre, allant de seulement 26% en Roumanie à 87% en Autriche (20).

Au niveau national, la couverture en ce qui concerne le dépistage du cancer du col chez les femmes de 20 à 69 ans est restée stable au cours des vingt dernières années. En Région bruxelloise et Région wallonne cependant, on note une diminution du taux de dépistage entre 2013 et 2018, particulièrement en Région bruxelloise (de 72,3% en 2013 à 66,2% en 2018). Cette variation pourrait être liée à une modification de la politique de remboursement entrée en vigueur le 1^{er} mars 2013. D'une manière générale, comme pour le cancer du sein, le taux de dépistage du cancer du col de l'utérus est en baisse dans plusieurs pays d'Europe (20). Cette diminution de la couverture pourrait être liée à un "effet pervers" de la campagne de vaccination bien que la vaccination ne dispense pas du dépistage.

Comme pour la mammographie, la distribution en ce qui concerne le délai écoulé depuis le dernier frottis révèle une forme de «overscreening» ; on observe en effet que chez la moitié des femmes (49,0%) qui ont eu un frottis au cours des 3 dernières années, celui-ci a été réalisé dans les 12 derniers mois (contre 35,0% entre 12 et 24 mois, et à peine 16,0% entre 24 et 36 mois). Le dépistage du cancer du col ne se fait pas toujours suivant les normes : on a donc des frottis prélevés chez des femmes qui ne font plus partie du groupe cible d'une part (45,4% des femmes de 70-79 ans en Région bruxelloise), on a aussi des frottis trop fréquents chez celles qui en font partie d'autre part, et enfin, environ trois femmes sur dix (29,7%) qui font partie du groupe cible ne sont pas couvertes en matière de dépistage. Toutefois, en ce qui concerne «l'overscreening», il faut souligner que l'enquête de santé ne permet pas de discriminer les frottis de dépistage des frottis de suivi.

La couverture varie de manière significative selon l'âge : elle augmente jusqu'aux environs de 40-45 ans, puis diminue progressivement. On observe en outre ici aussi des inégalités sociales : le taux de couverture n'est que de 47,3% chez les femmes les moins éduquées, contre 76,3% chez les femmes les plus éduquées. Ceci justifierait éventuellement la mise en place d'un programme national de dépistage ; force est toutefois de constater que le programme national mis en place pour la mammographie n'a pas permis de réduire les inégalités sociales dans ce domaine. Un tel programme permettrait peut-être malgré tout d'augmenter le taux

de couverture qui n'a pas vraiment progressé depuis 1997. En Région flamande où il existe un programme organisé de dépistage et de suivi, on note une légère progression du taux de couverture, contrairement aux deux autres régions où la couverture a diminué au cours des dix dernières années.

La couverture en termes de frottis du col est un peu meilleure en Région wallonne (70,4%) par rapport à la Région flamande (67,2%) et à la Région bruxelloise (66,2%), mais la différence n'est pas très marquée. Ceci correspond assez bien avec les constats réalisés par l'AIM pour la période 2014-2016 (21).

Plusieurs études ont démontré l'efficacité du dépistage basé sur la recherche de séquences virales du HPV (Papilloma Virus Humain) par rapport à l'analyse cytologique (7;8). Par exemple, Ronco G. et al., (8) ont démontré que le dépistage basé sur la recherche du HPV offre une protection de 60 à 70 % supérieure contre les carcinomes cervicaux invasifs par rapport à la cytologie. Cette nouvelle technique permettrait également un allongement de l'intervalle de dépistage en toute sécurité (7). Un kit est également en cours de développement ; celui-ci devrait permettre aux femmes de pratiquer l'auto-dépistage grâce auquel les femmes peuvent effectuer le prélèvement elles-mêmes. Celui-ci est ensuite envoyé à un laboratoire, comme cela se fait déjà pour le dépistage de sang fécal occulte. Une étude (22) a permis de démontrer que les frottis effectués par les patientes permettaient d'obtenir des résultats équivalents à ceux réalisés par un médecin, à condition toutefois de remplacer l'analyse cytologique du frottis par une recherche de séquences virales du HPV. Cette nouvelle approche permettra peut-être dans un proche avenir d'augmenter le taux de couverture en matière de dépistage du cancer du col.

Rappelons pour terminer que la vaccination contre le HPV se met tout doucement en place (voir le chapitre « vaccination ») mais que celui-ci ne dispense pas toutefois de pratiquer en outre le dépistage par frottis.

Dépistage du cancer colorectal

Un programme de dépistage du cancer colorectal a été mis en place en Communauté Française en 2009 et en Communauté Flamande en 2013.

En 2018, 36,0% de la population belge âgée de 50-74 ans a eu un test de détection du sang fécal occulte (DSFO) au cours des deux dernières années et 27,3% ont eu une colonoscopie au cours des dix dernières années. Idéalement, la couverture totale pour le dépistage du cancer colorectal devrait combiner les deux indicateurs (14). Ainsi, au total, si l'on combine les deux techniques (DSFO au cours des deux dernières années ou colonoscopie au cours des dix dernières) le taux de couverture en matière de dépistage du cancer colorectal chez les 50-74 ans est de 50,5% pour la Belgique. Cette couverture (combinée) varie fortement en fonction de la région de résidence : 61,7% en Région flamande, 40,1 % en Région bruxelloise et 34,0% en Région wallonne. La couverture du dépistage du cancer colorectal par la DSFO chez les 50-74 ans a quadruplé au cours des dix dernières années, passant de 8,9% en 2008 à 36,0% en 2018. Cette évolution favorable est principalement due à l'augmentation de la couverture en Région flamande notamment entre 2013 et 2018 (de 16,2% à 48,1%). Cela pourrait s'expliquer par la procédure d'envoi des kits aux domiciles des participants mise en place depuis 2013 en Région flamande, alors que dans les autres régions, la population cible est invitée à se rendre chez leur médecin pour le dépistage. Toutefois, depuis 2016, la Région wallonne a ouvert progressivement l'accessibilité aux kits de dépistage pour toute sa population cible, sans nécessairement devoir attendre un courrier d'invitation et/ou se rendre chez le généraliste (23).

Il faut noter que la diversité des tests de dépistage et la différence de délai rend les comparaisons internationales difficiles : dans la majorité des pays, c'est la DSFO tous les deux ans, la colonoscopie et la sigmoïdoscopie sont réalisées généralement tous les dix ans. Toutefois, nos résultats sont plus ou moins comparables à ceux rapportés dans les autres pays européens (EU-28) où moins de la moitié de la population cible rapportait avoir eu un test de DSFO en 2014 (20;24). Cette faible couverture par rapport celle du cancer du sein ou du cancer du col pourrait s'expliquer par l'introduction plus tardive du programme de dépistage pour le cancer colorectal dans de nombreux pays (20). Aux USA, le taux de couverture (combinant DSFO chaque année, colonoscopie tous les 10 ans mais aussi sigmoïdoscopie tous les 5 ans) était de 61,3% en 2015 (25).

Il existe des inégalités sociales pour le dépistage du cancer colorectal que ce soit par la DSFO ou par la colonoscopie, tant au niveau national que régional. Ces inégalités sont plus marquées en Région bruxelloise pour la colonoscopie où 13,7% des personnes les moins éduquées ont déclaré avoir eu cet examen contre

37,4% des personnes les plus éduquées. Aux Etats-Unis le taux de couverture en matière de dépistage du cancer colorectal (toutes méthodes confondues) varie aussi avec le niveau d'éducation ou de revenu ; la différence est surtout marquée en ce qui concerne la colonoscopie (26) où le taux de couverture est multiplié par deux entre les groupes socio-économiques les moins favorisés et les plus favorisés; ceci rejoint les constatations faites en Belgique.

Dans le groupe cible des 50-74 ans, plus d'une personne sur deux (55,1%) déclare ne jamais avoir fait un test de DSFO. Ce pourcentage est en ligne avec la proportion de 53, 2% rapportée dans d'autres pays européens (24). Cela implique que des campagnes de sensibilisation devraient encore être menées à l'égard de ce groupe cible.

Comme mentionné précédemment, pour la première fois depuis le début de l'enquête de santé en Belgique en 1997, les questions sur le dépistage des cancers ont été retirées du questionnaire auto-administré et incluses dans le questionnaire face-à-face. Cela pourrait introduire un biais dans l'évolution des taux et rendre difficile leur comparaison au cours du temps. Toutefois, d'après nos résultats, ce changement n'a pas eu d'impact majeur sur les estimations car nous n'avons relevé aucun résultat surprenant ou anomalie dans l'évolution des taux de couverture qui pourrait laisser penser à un biais introduit par le changement du type de questionnaire. Cet impact limité est probablement dû en partie au fait que ni les questions, ni les groupes cibles n'ont changé et que les questions sur le dépistage du cancer ne sont pas à priori des questions vraiment sensibles.

L'enquête de santé est sans aucun doute un outil essentiel pour la collecte d'information auprès d'un échantillon représentatif de la population telle que la couverture auto-rapportée de dépistage des cancers ciblés dans ce rapport. En outre, elle permet de collecter des informations sociodémographiques utiles pour des analyses plus détaillées, et, du fait de sa répétition à intervalles réguliers, l'on peut suivre l'évolution des taux de couverture dans le temps. Toutefois, elle présente quelques limitations qui méritent d'être soulignées. En effet, les pourcentages de dépistage discutés dans ce rapport sont des taux de couverture auto-rapportés, avec toute la subjectivité que cela comporte. Dès lors, il faut être prudent lors de l'interprétation des résultats et pour les comparaisons. De plus, cette couverture auto-rapportée n'est pas une mesure de protection de la population en matière de dépistage de cancer, mais plutôt un indicateur de performance du système de santé vers l'atteinte des objectifs nationaux ou internationaux.

RÉFÉRENCES

- (1) Bray F, Ferlay J, Soerjomataram I, Siegel RL, Torre LA, Jemal A. Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA: a cancer journal for clinicians* 2018;68(6):394-424.
- (2) Martín-Sánchez JC, Lunet N, González-Marrón A, Lidón-Moyano C, Matilla-Santander N, Clèries R, et al. Projections in breast and lung cancer mortality among women: A Bayesian analysis of 52 countries worldwide. *Cancer research* 2018;78(15):4436-42.
- (3) Hanley JA, Hannigan A, O'Brien KM. Mortality reductions due to mammography screening: contemporary population-based data. *PloS one* 2017;12(12):e0188947.
- (4) Autier P, Boniol M, Gavin A, Vatten LJ. Breast cancer mortality in neighbouring European countries with different levels of screening but similar access to treatment: trend analysis of WHO mortality database. *Bmj* 2011;343:d4411.
- (5) EU. Council recommendation on cancer screening. *Official J Eur Union* 2003.
- (6) Dillner J, Nygård M, Munk C, Hortlund M, Hansen BT, Lagheden C, et al. Decline of HPV infections in Scandinavian cervical screening populations after introduction of HPV vaccination programs. *Vaccine* 2018;36(26):3820-9.
- (7) Rebolj M, Rimmer J, Denton K, Tidy J, Mathews C, Ellis K, et al. Primary cervical screening with high risk human papillomavirus testing: observational study. *Bmj* 2019;364:l240.
- (8) Ronco G, Dillner J, Elfström KM, Tunesi S, Snijders PJ, Arbyn M, et al. Efficacy of HPV-based screening for prevention of invasive cervical cancer: follow-up of four European randomised controlled trials. *The lancet* 2014;383(9916):524-32.
- (9) Advisory Committee on Cancer Prevention. Recommendations on cancer screening in the European Union. *Eur J Cancer* 2000;36(12):1473-8.
- (10) Valori R, Rey JF, Atkin WS, Bretthauer M, Senore C, Hoff G, et al. European guidelines for quality assurance in colorectal cancer screening and diagnosis. Quality assurance in endoscopy in colorectal cancer screening and diagnosis. *Endoscopy* 2012;44(S 03):SE88-SE105.
- (11) Qaseem A, Denberg TD, Hopkins RH, Humphrey LL, Levine J, Sweet DE, et al. Screening for colorectal cancer: a guidance statement from the American College of Physicians. *Annals of internal medicine* 2012;156(5):378-86.
- (12) Puddu M, Demarest S, Tafforeau J. Does a national screening programme reduce socioeconomic inequalities in mammography use? *International journal of public health* 2009;54(2):61-8.
- (13) Berete F, Van der Heyden J, Demarest S, Charafeddine R, Tafforeau J, Van Oyen H, et al. Assessing the validity of self-reported breast cancer screening coverage in the Belgian health interview survey. Paper in progress.
- (14) KCE. Performance du système de santé belge - rapport 2019. KCE report 313B. 2019.
- (15) Kramers PGN. Public health indicators for the European Union: context, selection and definition. Bilthoven: RIVM, The Netherlands 2005.
- (16) Rotar AM, Van den Berg MJ, Kringos DS, Klazinga NS. Reporting and use of the OECD Health Care Quality Indicators at national and regional level in 15 countries. *International Journal for Quality in Health Care* 2016;28(3):398-404.

- (17) Perry N, Broeders M, De Wolf C, Tjornberg S, Holland R, Von Karsa L, et al. European guidelines for quality assurance in breast cancer screening and diagnosis Fourth Edition. Luxembourg: Office for Official Publications of the European Communities 2006.
- (18) Eurostat European Commission. European Health Interview Survey (EHIS wave 2) Methodological manual. Publications Office of the European Union.
- (19) OECD. Statistics OECD 2019- Health care utilisation - Screening: programme data. 2019.
- (20) OECD/EU. Health at a Glance: Europe 2018: State of Health in the EU Cycle, OECD Publishing, Paris. 2018.
- (21) Hervé A, Leila M, Murielle L, Joeri G, El Maâti A, Tonio DZ. Inégalités sociales en santé. 2019 May.
- (22) Arbyn M, Verdoodt F, Snijders PJ, Verhoef VM, Suonio E, Dillner L, et al. Accuracy of human papillomavirus testing on self-collected versus clinician-collected samples: a meta-analysis. *The lancet oncology* 2014;15(2):172-83.
- (23) Dépistage du cancer colorectal en Wallonie: pas si mal. *Le Spécialiste - L'actualité des médecins spécialistes*. 11 April 2018.
- (24) Eurostat Statistics Explained. Healthcare activities statistics - preventive services -Colorectal cancer screening. 2018.
- (25) de Moor JS, Cohen RA, Shapiro JA, Nadel MR, Sabatino SA, Yabroff KR, et al. Colorectal cancer screening in the United States: trends from 2008 to 2015 and variation by health insurance coverage. *Preventive medicine* 2018;112:199-206.
- (26) Steele CB, Rim SH, Joseph DA, King JB, Seeff LC, Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Colorectal cancer incidence and screening-United States, 2008 and 2010. *MMWR Surveill Summ* 2013;62(Suppl 3):53-60.

TABLEAUX DE SYNTHÈSE

Tableau 3. Évolution de la couverture pour le dépistage des cancers en Belgique 1997-2018

	1997	2001	2004	2008	2013	2018
Pourcentage de femmes qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années						
de 15 ans et plus	25,6	31,1	36,1	37,3	38,5	35,7
de 50 - 69 ans	49,2	58,9	71,0	72,7	75,5	67,3
Distribution des femmes de 15 ans et plus suivant le délai écoulé depuis la dernière mammographie						
Moins d'un an	12,9	19,1	21,4	22,7	22,4	18,9
1 an à moins de 2 ans	12,7	12,1	14,6	14,6	16,2	16,8
2 ans ou plus	14,1	14,9	14,3	17,7	21,1	21,3
Jamais	60,3	54,0	49,6	45,0	40,4	43,0
Pourcentage de femmes ... qui déclarent avoir eu un frottis au cours des trois dernières années						
de 15 ans et plus	56,8	55,6	58,6	57,3	59,1	56,4
de 20 - 69 ans	65,0	65,4	67,8	67,5	68,7	68,1
Pourcentage de la population de ... qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années						
de 15 ans et plus	-	-	-	5,1	8,4	17,0
de 50 - 74 ans	-	-	-	8,9	16,5	36,0
Distribution (%) de la population de 15 ans et plus suivant le délai écoulé depuis le dernier test de détection du sang fécal occulte						
Moins d'un an	-	-	-	2,8	4,5	10,5
1 an à moins de 2 ans	-	-	-	2,3	3,9	6,6
2 ans ou plus	-	-	-	4,6	4,5	5,7
Jamais	-	-	-	90,3	87,1	77,3
Pourcentage de la population de ... qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années						
de 15 ans et plus	-	-	-	-	14,4	17,2
de 50 - 74 ans	-	-	-	-	24,3	27,3

Tableau 4. Évolution de la couverture pour le dépistage des cancers en Région flamande 1997-2018

	1997	2001	2004	2008	2013	2018
Pourcentage de femmes qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années						
de 15 ans et plus	22,9	27,8	33,7	35,1	37,9	33,6
de 50 - 69 ans	45,9	54,4	69,6	71,3	78,0	68,4
Distribution des femmes de 15 ans et plus suivant le délai écoulé depuis la dernière mammographie						
Moins d'un an	10,1	16,8	19,6	20,2	22,3	16,6
1 an à moins de 2 ans	12,7	11,0	14,1	14,8	15,6	16,9
2 ans ou plus	15,0	14,0	14,8	18,3	22,1	22,9
Jamais	62,1	58,2	51,5	46,6	40,0	43,6
Pourcentage de femmes ... qui déclarent avoir eu un frottis au cours des trois dernières années						
de 15 ans et plus	61,5	57,4	57,3	54,0	56,2	54,4
de 20 - 69 ans	69,7	67,2	66,9	64,1	66,1	67,2
Pourcentage de la population de ... qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années						
de 15 ans et plus	-	-	-	5,0	8,4	22,3
de 50 - 74 ans	-	-	-	8,5	16,2	48,1
Distribution (%) de la population de 15 ans et plus suivant le délai écoulé depuis le dernier test de détection du sang fécal occulte						
Moins d'un an	-	-	-	2,5	4,8	13,7
1 an à moins de 2 ans	-	-	-	2,5	3,7	8,6
2 ans ou plus	-	-	-	4,2	3,9	6,8
Jamais	-	-	-	90,9	87,7	70,9
Pourcentage de la population de ... qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années						
de 15 ans et plus	-	-	-	-	14,1	18,5
de 50 - 74 ans	-	-	-	-	23,4	28,7

Tableau 5. Évolution de la couverture pour le dépistage des cancers en Région bruxelloise 1997-2018

	1997	2001	2004	2008	2013	2018
Pourcentage de femmes ...qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années						
de 15 ans et plus	29,3	35,5	34,9	35,1	36,8	36,1
de 50 - 69 ans	57,7	71,5	72,3	69,7	74,8	72,3
Distribution (%) des femmes de 15 ans et plus suivant le délai écoulé depuis la dernière mammographie						
Moins d'un an	18,3	23,0	21,6	25,2	23,2	21,7
1 an à moins de 2 ans	11,0	12,5	13,3	9,9	13,6	14,4
2 ans ou plus	12,8	13,1	13,4	16,4	16,7	16,8
Jamais	57,9	51,4	51,7	48,4	46,5	47,1
Pourcentage de femmes ...qui déclarent avoir eu un frottis au cours des trois dernières années						
de 15 ans et plus	52,2	56,0	63,2	64,6	67,4	59,6
de 20 - 69 ans	59,4	67,2	71,6	71,8	72,3	66,2
Pourcentage de la population de ...qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années						
de 15 ans et plus	-	-	-	5,6	8,7	8,7
de 50 - 74 ans	-	-	-	11,8	19,9	19,4
Distribution (%) de la population de 15 ans et plus suivant le délai écoulé depuis le dernier test de détection du sang fécal occulte						
Moins d'un an	-	-	-	3,5	4,3	5,8
1 an à moins de 2 ans	-	-	-	2,1	4,4	2,9
2 ans ou plus	-	-	-	5,3	6,5	4,6
Jamais	-	-	-	89,1	84,8	86,7
Pourcentage de la population de ...qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années						
de 15 ans et plus	-	-	-	-	18,9	16,7
de 50 – 74 ans	-	-	-	-	36,4	32,2

Tableau 6. Évolution de la couverture pour le dépistage des cancers en Région wallonne 1997-2018

	1997	2001	2004	2008	2013	2018
Pourcentage de femmes ...qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années						
de 15 ans et plus	29,1	35,7	40,7	42,3	40,2	39,2
de 50 - 69 ans	52,5	63,8	73,2	76,6	70,5	64,2
Distribution (%) des femmes de 15 ans et plus suivant le délai écoulé depuis la dernière mammographie						
Moins d'un an	16,0	21,9	24,7	26,9	22,4	22,0
1 an à moins de 2 ans	13,1	13,8	16,0	15,4	17,9	17,2
2 ans ou plus	13,0	17,0	13,8	16,9	20,2	19,9
Jamais	57,9	47,4	45,5	40,8	39,6	40,9
Pourcentage de femmes ...qui déclarent avoir eu un frottis au cours des trois dernières années						
de 15 ans et plus	49,9	52,2	59,6	62,0	62,9	59,0
de 20 - 69 ans	58,1	61,2	68,5	73,3	73,0	70,4
Pourcentage de la population de ...qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années						
de 15 ans et plus	-	-	-	5,2	8,2	10,3
de 50 - 74 ans	-	-	-	9,1	16,4	19,4
Distribution (%) de la population de 15 ans et plus suivant le délai écoulé depuis le dernier test de détection du sang fécal occulte						
Moins d'un an	-	-	-	3,2	4,0	6,2
1 an à moins de 2 ans	-	-	-	2,0	4,2	4,2
2 ans ou plus	-	-	-	5,3	5,4	4,2
Jamais	-	-	-	89,5	86,4	85,5
Pourcentage de la population de ...qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années						
de 15 ans et plus	-	-	-	-	13,9	15,1
de 50 – 74 ans	-	-	-	-	23,4	23,7

LISTE DES TABLEAUX

Tableau B 1.	Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Belgique.....	39
Tableau B 2.	Pourcentage de femmes de 50 - 69 ans qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Belgique.....	41
Tableau B 3.	Distribution (%) des femmes de 15 ans et plus suivant le délai depuis la dernière mammographie, Belgique	42
Tableau B 4.	Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Belgique.....	43
Tableau B 5.	Pourcentage de femmes de 20 - 69 ans qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Belgique.....	44
Tableau B 6.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Belgique	45
Tableau B 7.	Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Belgique	46
Tableau B 8.	Distribution (%) de la population de 15 ans et plus suivant le délai depuis le dernier test de détection du sang fécal occulte, Belgique.....	47
Tableau B 9.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Belgique	48
Tableau B 10.	Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Belgique.....	49
Tableau B 11.	Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Région flamande	50
Tableau B 12.	Pourcentage de femmes de 50 - 69 ans qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Région flamande	51
Tableau B 13.	Distribution (%) des femmes de 15 ans et plus suivant le délai depuis la dernière mammographie, Région flamande	52
Tableau B 14.	Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Région flamande	53
Tableau B 15.	Pourcentage de femmes de 20 - 69 ans qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Région flamande	54
Tableau B 16.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Région flamande.....	55
Tableau B 17.	Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Région flamande.....	56
Tableau B 18.	Distribution (%) de la population de 15 ans et plus suivant le délai depuis le dernier test de détection du sang fécal occulte, Région flamande	57
Tableau B 19.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Région flamande.....	58
Tableau B 20.	Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Région flamande	59
Tableau B 21.	Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Région bruxelloise.....	60
Tableau B 22.	Pourcentage de femmes de 50 - 69 ans qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Région bruxelloise.....	61
Tableau B 23.	Distribution (%) des femmes de 15 ans et plus suivant le délai depuis la dernière mammographie, Région bruxelloise.....	62

Tableau B 24.	Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Région bruxelloise	63
Tableau B 25.	Pourcentage de femmes de 20 - 69 ans qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Région bruxelloise	64
Tableau B 26.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Région bruxelloise	65
Tableau B 27.	Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Région bruxelloise	66
Tableau B 28.	Distribution (%) de la population de 15 ans et plus suivant le délai depuis le dernier test de détection du sang fécal occulte, Région bruxelloise	67
Tableau B 29.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Région bruxelloise	68
Tableau B 30.	Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Région bruxelloise	69
Tableau B 31.	Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Région wallonne	70
Tableau B 32.	Pourcentage de femmes de 50 - 69 ans qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Région wallonne	71
Tableau B 33.	Distribution (%) des femmes de 15 ans et plus suivant le délai depuis la dernière mammographie, Région wallonne	72
Tableau B 34.	Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Région wallonne	73
Tableau B 35.	Pourcentage de femmes de 20 - 69 ans qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Région wallonne	74
Tableau B 36.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Région wallonne	75
Tableau B 37.	Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Région wallonne	76
Tableau B 38.	Distribution (%) de la population de 15 ans et plus suivant le délai depuis le dernier test de détection du sang fécal occulte, Région wallonne	77
Tableau B 39.	Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Région wallonne	78
Tableau B 40.	Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Région wallonne	79

Tableau B 1. Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Belgique

SC_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
GROUPE D'AGE	15 - 24	3,0	(0,7-5,2)	3,2	(1,6-6,4)	414
	25 - 34	6,8	(3,4-10,2)	6,8	(4,1-11,0)	654
	35 - 44	24,4	(19,9-28,9)	24,4	(20,2-29,3)	744
	45 - 54	56,1	(51,6-60,6)	56,1	(51,6-60,6)	830
	55 - 64	66,9	(62,2-71,6)	66,9	(62,1-71,4)	793
	65 - 74	58,2	(53,3-63,1)	58,2	(53,2-63,0)	634
	75 +	20,2	(15,8-24,7)	20,2	(16,2-25,0)	548
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	27,2	(20,7-33,6)	17,6	(12,9-23,5)	337
	Secondaire inférieur	35,2	(30,0-40,5)	23,5	(19,0-28,7)	612
	Secondaire supérieur	33,7	(30,3-37,0)	24,7	(20,6-29,3)	1345
	Enseignement supérieur	38,0	(35,3-40,7)	30,3	(26,9-34,0)	2233
REGION	Région flamande	33,6	(30,9-36,2)	24,1	(20,8-27,7)	1725
	Région bruxelloise	36,1	(33,2-39,0)	33,2	(29,6-37,0)	1217
	Région wallonne	39,2	(36,0-42,4)	30,4	(26,6-34,4)	1675
ANNEE	1997	25,6	(23,7-27,5)	21,0	(19,0-23,3)	4094
	2001	31,1	(29,4-32,8)	24,8	(23,0-26,8)	4448
	2004	36,1	(34,2-37,9)	30,0	(28,0-32,1)	4702
	2008	37,3	(35,2-39,4)	30,6	(28,4-32,9)	3868
	2013	38,5	(36,3-40,8)	30,8	(28,5-33,1)	3303
	2018	35,7	(33,8-37,5)	27,4	(25,4-29,4)	4617

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 2. Pourcentage de femmes de 50 - 69 ans qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Belgique

SC_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
GROUPE D'AGE	50 - 54	68,2	(62,3-74,0)	68,2	(62,1-73,7)	437
	55 - 59	65,8	(59,2-72,4)	65,8	(59,0-72,0)	409
	60 - 64	68,0	(61,3-74,7)	68,0	(61,0-74,2)	384
	65 - 69	66,9	(60,5-73,3)	66,9	(60,2-73,1)	339
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	58,9	(46,9-70,9)	58,6	(45,2-70,9)	98
	Secondaire inférieur	60,7	(52,6-68,9)	60,5	(52,3-68,2)	244
	Secondaire supérieur	62,1	(56,0-68,2)	62,1	(55,9-67,9)	480
	Enseignement supérieur	74,1	(69,7-78,6)	74,2	(69,5-78,4)	707
REGION	Région flamande	68,4	(63,9-72,9)	68,4	(63,8-72,7)	598
	Région bruxelloise	72,3	(67,5-77,1)	72,3	(67,2-76,8)	377
	Région wallonne	64,2	(58,8-69,6)	64,1	(58,5-69,3)	594
ANNEE	1997	49,2	(44,3-54,1)	49,2	(44,2-54,1)	1072
	2001	58,9	(55,3-62,6)	59,1	(55,4-62,6)	1263
	2004	71,0	(67,8-74,2)	70,9	(67,6-74,0)	1316
	2008	72,7	(69,2-76,2)	72,4	(68,8-75,8)	1069
	2013	75,5	(72,1-78,8)	75,6	(72,1-78,9)	1081
	2018	67,3	(64,1-70,4)	67,3	(64,0-70,4)	1569

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 3. Distribution (%) des femmes de 15 ans et plus suivant le délai depuis la dernière mammographie, Belgique

SC_3		Moins d'un an	1 an à moins de 2 ans	2 ans ou plus	Jamais	N
GROUPE D'AGE	15 - 24	2,1	0,8	1,2	95,8	414
	25 - 34	3,9	2,9	6,9	86,3	654
	35 - 44	16,1	8,4	15,2	60,3	744
	45 - 54	31,2	24,9	21,2	22,7	830
	55 - 64	35,3	31,6	20,1	13,0	793
	65 - 74	27,5	30,8	31,0	10,8	634
	75 +	7,8	12,4	55,4	24,4	548
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	12,9	14,2	37,2	35,6	337
	Secondaire inférieur	16,7	18,5	27,4	37,4	612
	Secondaire supérieur	17,3	16,3	21,7	44,6	1345
	Enseignement supérieur	21,2	16,8	17,2	44,8	2233
REGION	Région flamande	16,6	16,9	22,9	43,6	1725
	Région bruxelloise	21,7	14,4	16,8	47,1	1217
	Région wallonne	22,0	17,2	19,9	40,9	1675
ANNEE	1997	12,9	12,7	14,1	60,3	4094
	2001	19,1	12,1	14,9	54,0	4448
	2004	21,4	14,6	14,3	49,6	4702
	2008	22,7	14,6	17,7	45,0	3868
	2013	22,4	16,2	21,1	40,4	3303
	2018	18,9	16,8	21,3	43,0	4617

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 4. Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Belgique

SC_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
GROUPE D'AGE	15 - 24	26,5	(21,0-31,9)	26,5	(21,4-32,3)	412
	25 - 34	72,9	(68,1-77,8)	72,9	(67,8-77,5)	654
	35 - 44	80,6	(76,9-84,2)	80,6	(76,6-84,0)	743
	45 - 54	76,2	(72,3-80,2)	76,2	(72,1-80,0)	829
	55 - 64	59,1	(54,2-63,9)	59,1	(54,1-63,8)	792
	65 - 74	41,9	(37,1-46,8)	41,9	(37,1-46,9)	634
	75 +	15,7	(12,0-19,5)	15,7	(12,3-19,9)	545
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	28,0	(21,7-34,3)	39,5	(31,7-48,0)	335
	Secondaire inférieur	40,4	(35,1-45,7)	47,4	(41,4-53,5)	612
	Secondaire supérieur	51,7	(48,1-55,2)	49,3	(45,4-53,3)	1344
	Enseignement supérieur	67,8	(65,2-70,5)	63,9	(60,7-66,9)	2230
REGION	Région flamande	54,4	(51,6-57,1)	53,4	(50,2-56,5)	1724
	Région bruxelloise	59,6	(56,4-62,7)	55,6	(51,6-59,5)	1214
	Région wallonne	59,0	(55,7-62,3)	58,8	(55,0-62,5)	1671
ANNEE	1997	56,8	(54,6-59,1)	51,0	(48,4-53,6)	4016
	2001	55,6	(53,6-57,6)	51,1	(48,7-53,4)	4217
	2004	58,6	(56,6-60,6)	54,5	(52,2-56,8)	4572
	2008	57,3	(55,1-59,5)	53,6	(51,1-56,1)	3802
	2013	59,1	(56,8-61,4)	56,6	(53,9-59,3)	3201
	2018	56,4	(54,5-58,4)	55,2	(53,0-57,4)	4609

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 5. Pourcentage de femmes de 20 - 69 ans qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Belgique

SC_6		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
GROUPE D'AGE	20 - 24	46,7	(37,4-56,0)	46,7	(37,9-55,8)	212
	25 - 29	66,8	(59,2-74,4)	66,8	(58,6-74,1)	300
	30 - 34	78,0	(71,8-84,1)	78,0	(71,3-83,4)	354
	35 - 39	78,5	(73,2-83,9)	78,5	(72,6-83,5)	371
	40 - 44	82,6	(77,6-87,6)	82,6	(77,1-87,0)	372
	45 - 49	73,4	(67,2-79,5)	73,4	(66,8-79,1)	393
	50 - 54	78,9	(73,9-83,9)	78,9	(73,5-83,5)	436
	55 - 59	64,7	(58,3-71,2)	64,7	(58,0-70,9)	409
	60 - 64	53,4	(46,3-60,4)	53,4	(46,3-60,4)	383
	65 - 69	45,4	(38,4-52,4)	45,4	(38,6-52,4)	339
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	47,3	(37,5-57,0)	52,7	(42,1-63,1)	167
	Secondaire inférieur	54,1	(47,2-61,0)	58,7	(51,5-65,5)	397
	Secondaire supérieur	62,3	(58,3-66,3)	62,4	(58,3-66,3)	1061
	Enseignement supérieur	76,3	(73,7-78,9)	75,7	(72,8-78,3)	1877
REGION	Région flamande	67,2	(64,1-70,2)	67,5	(64,2-70,6)	1303
	Région bruxelloise	66,2	(62,8-69,6)	65,2	(61,5-68,7)	989
	Région wallonne	70,4	(67,0-73,9)	71,5	(67,9-74,9)	1277
ANNEE	1997	65,0	(62,6-67,3)	64,0	(61,5-66,5)	3211
	2001	65,4	(63,2-67,5)	64,6	(62,3-66,8)	3422
	2004	67,8	(65,7-69,9)	67,3	(65,1-69,4)	3439
	2008	67,5	(65,1-70,0)	67,0	(64,4-69,4)	2790
	2013	68,7	(66,3-71,1)	68,7	(66,2-71,2)	2593
	2018	68,1	(66,0-70,2)	68,2	(66,0-70,3)	3569

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 6. Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Belgique

SC_7		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	17,7	(16,2-19,3)	10,1	(8,7-11,8)	4179
	Femme	16,4	(14,9-17,8)	8,6	(7,4-10,0)	4631
GROUPE D'AGE	15 - 24	1,8	(0,6-3,1)	1,8	(0,9-3,5)	795
	25 - 34	1,9	(0,9-2,9)	1,9	(1,1-3,2)	1185
	35 - 44	2,7	(1,8-3,7)	2,7	(1,9-3,8)	1457
	45 - 54	13,7	(11,2-16,2)	13,6	(11,3-16,3)	1614
	55 - 64	40,3	(36,8-43,8)	40,3	(36,7-44,0)	1556
	65 - 74	41,3	(37,6-45,0)	41,4	(37,6-45,3)	1220
	75 +	17,5	(14,1-21,0)	17,7	(14,5-21,4)	983
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	17,1	(12,5-21,7)	6,8	(4,6-10,0)	637
	Secondaire inférieur	21,2	(17,7-24,6)	8,8	(7,0-11,0)	1119
	Secondaire supérieur	17,4	(15,4-19,4)	9,6	(8,1-11,4)	2641
	Enseignement supérieur	15,7	(14,0-17,4)	9,7	(8,3-11,3)	4251
REGION	Région flamande	22,3	(20,5-24,1)	12,9	(11,3-14,8)	3333
	Région bruxelloise	8,7	(7,5-10,0)	5,3	(4,3-6,5)	2288
	Région wallonne	10,3	(8,7-11,9)	4,8	(3,8-6,1)	3189
ANNEE	2008	5,1	(4,4-5,8)	3,0	(2,6-3,6)	7037
	2013	8,4	(7,4-9,4)	4,9	(4,2-5,7)	6076
	2018	17,0	(15,9-18,2)	10,7	(9,7-11,8)	8810

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 7. Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Belgique

SC_8		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	37,8	(34,7-40,9)	37,4	(34,2-40,6)	1731
	Femme	34,5	(31,7-37,3)	33,7	(30,8-36,6)	1870
GROUPE D'AGE	50 - 54	21,2	(16,9-25,5)	21,2	(17,2-25,7)	825
	55 - 59	37,9	(33,2-42,7)	37,9	(33,1-43,0)	792
	60 - 64	42,7	(37,7-47,7)	42,7	(37,7-47,9)	764
	65 - 69	45,9	(40,8-50,9)	46,0	(40,8-51,2)	656
	70 - 74	36,4	(31,5-41,4)	36,5	(31,5-41,9)	564
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	26,3	(18,2-34,3)	23,5	(16,6-32,2)	243
	Secondaire inférieur	37,6	(31,9-43,3)	34,9	(29,4-40,8)	543
	Secondaire supérieur	37,1	(33,1-41,1)	36,7	(32,7-40,9)	1134
	Enseignement supérieur	36,2	(32,7-39,6)	36,5	(32,9-40,2)	1604
REGION	Région flamande	48,1	(44,7-51,5)	47,6	(44,2-51,0)	1403
	Région bruxelloise	19,4	(16,3-22,5)	19,2	(16,2-22,6)	846
	Région wallonne	19,4	(16,2-22,7)	18,8	(15,5-22,5)	1352
ANNEE	2008	8,9	(7,4-10,4)	8,8	(7,5-10,4)	2289
	2013	16,5	(14,4-18,7)	15,9	(13,9-18,1)	2326
	2018	36,0	(33,8-38,3)	35,6	(33,3-37,9)	3601

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 8. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus suivant le délai depuis le dernier test de détection du sang fécal occulte, Belgique

SC_9		Moins d'un an	1 an à moins de 2 ans	2 ans ou plus	Jamais	N
SEXE	Homme	11,2	6,6	5,5	76,8	4179
	Femme	9,8	6,5	5,9	77,7	4631
GROUPE D'AGE	15 - 24	1,4	0,5	0,2	98,0	795
	25 - 34	0,7	1,2	1,0	97,1	1185
	35 - 44	1,6	1,1	2,0	95,3	1457
	45 - 54	9,3	4,3	4,1	82,2	1614
	55 - 64	25,0	15,3	8,3	51,3	1556
	65 - 74	24,2	17,1	12,7	46,0	1220
	75 +	10,7	6,8	14,4	68,1	983
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	12,1	5,0	6,5	76,4	637
	Secondaire inférieur	11,4	9,8	7,2	71,6	1119
	Secondaire supérieur	11,1	6,3	5,8	76,8	2641
	Enseignement supérieur	9,5	6,2	5,1	79,3	4251
REGION	Région flamande	13,7	8,6	6,8	70,9	3333
	Région bruxelloise	5,8	2,9	4,6	86,7	2288
	Région wallonne	6,2	4,2	4,2	85,5	3189
ANNEE	2008	2,8	2,3	4,6	90,3	7037
	2013	4,5	3,9	4,5	87,1	6076
	2018	10,5	6,6	5,7	77,3	8810

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 9. Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Belgique

SC_10		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	17,1	(15,5-18,6)	13,4	(11,9-15,1)	4186
	Femme	17,3	(15,9-18,7)	12,9	(11,5-14,4)	4636
GROUPE D'AGE	15 - 24	3,1	(1,6-4,6)	3,1	(1,9-5,0)	796
	25 - 34	5,4	(3,7-7,2)	5,4	(3,9-7,5)	1186
	35 - 44	7,8	(5,9-9,6)	7,8	(6,1-9,8)	1459
	45 - 54	17,1	(14,3-19,9)	17,1	(14,5-20,1)	1617
	55 - 64	26,8	(23,8-29,7)	26,8	(23,9-29,8)	1558
	65 - 74	34,4	(30,7-38,1)	34,4	(30,8-38,2)	1217
	75 +	28,5	(24,6-32,4)	28,6	(24,8-32,6)	989
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	18,9	(14,7-23,1)	9,7	(7,3-12,8)	638
	Secondaire inférieur	18,7	(15,6-21,8)	10,8	(8,8-13,1)	1119
	Secondaire supérieur	17,0	(15,1-18,9)	13,1	(11,3-15,1)	2648
	Enseignement supérieur	16,7	(15,1-18,3)	14,4	(12,9-16,0)	4254
REGION	Région flamande	18,5	(16,9-20,1)	13,8	(12,3-15,5)	3337
	Région bruxelloise	16,7	(14,9-18,5)	15,2	(13,5-17,0)	2291
	Région wallonne	15,1	(13,2-16,9)	11,3	(9,7-13,1)	3194
ANNEE	2013	14,4	(13,2-15,7)	11,3	(10,2-12,5)	6030
	2018	17,2	(16,1-18,3)	13,2	(12,1-14,3)	8822

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 10. Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Belgique

SC_11		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	27,7	(24,8-30,6)	27,4	(24,5-30,5)	1733
	Femme	26,9	(24,3-29,6)	26,4	(23,8-29,1)	1868
GROUPE D'AGE	50 - 54	18,9	(14,8-23,0)	18,9	(15,1-23,3)	826
	55 - 59	24,2	(20,4-27,9)	24,2	(20,6-28,2)	792
	60 - 64	29,3	(25,0-33,7)	29,3	(25,2-33,9)	766
	65 - 69	35,9	(30,8-41,0)	36,0	(31,1-41,2)	654
	70 - 74	32,7	(27,5-37,9)	32,7	(27,7-38,2)	563
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	20,7	(14,5-26,8)	18,4	(13,2-25,2)	243
	Secondaire inférieur	25,3	(20,3-30,3)	23,2	(18,8-28,2)	542
	Secondaire supérieur	26,2	(22,8-29,5)	25,9	(22,7-29,4)	1135
	Enseignement supérieur	29,6	(26,4-32,7)	29,9	(26,8-33,2)	1604
REGION	Région flamande	28,7	(25,9-31,5)	28,1	(25,4-31,0)	1404
	Région bruxelloise	32,2	(28,5-35,9)	32,6	(29,1-36,4)	845
	Région wallonne	23,7	(20,4-27,0)	23,4	(20,2-27,0)	1352
ANNEE	2013	24,3	(21,9-26,8)	24,1	(21,7-26,6)	2305
	2018	27,3	(25,3-29,3)	27,1	(25,1-29,1)	3601

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 11. Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Région flamande

SC_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
GROUPE D'AGE	15 - 24	2,8	(0,0-6,2)	2,8	(0,9-8,8)	143
	25 - 34	6,9	(1,3-12,5)	6,9	(3,0-15,0)	229
	35 - 44	18,9	(12,0-25,9)	18,9	(12,9-26,9)	255
	45 - 54	49,9	(43,3-56,4)	49,9	(43,4-56,4)	318
	55 - 64	68,8	(62,3-75,2)	68,8	(62,0-74,8)	309
	65 - 74	55,9	(49,0-62,8)	55,9	(49,0-62,6)	248
	75 +	15,4	(9,8-20,9)	15,4	(10,6-21,7)	223
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	23,6	(14,0-33,1)	15,0	(9,1-23,6)	99
	Secondaire inférieur	34,1	(26,7-41,5)	21,6	(15,5-29,3)	228
	Secondaire supérieur	31,6	(27,0-36,2)	22,1	(16,7-28,7)	573
	Enseignement supérieur	35,8	(31,9-39,7)	27,6	(22,7-33,2)	810
ANNEE	1997	22,9	(20,2-25,6)	17,6	(14,9-20,7)	1417
	2001	27,8	(25,4-30,3)	20,5	(18,1-23,2)	1518
	2004	33,7	(31,1-36,3)	26,7	(24,0-29,7)	1759
	2008	35,1	(32,1-38,1)	27,0	(24,0-30,3)	1473
	2013	37,9	(34,7-41,1)	29,3	(26,1-32,7)	1257
	2018	33,6	(30,9-36,2)	24,3	(21,5-27,2)	1725

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 12. Pourcentage de femmes de 50 - 69 ans qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Région flamande

SC_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
GROUPE D'AGE	50 - 54	71,4	(62,8-79,9)	71,4	(62,2-79,1)	160
	55 - 59	65,5	(55,9-75,1)	65,5	(55,5-74,3)	159
	60 - 64	72,1	(63,5-80,7)	72,1	(62,8-79,8)	150
	65 - 69	64,2	(54,9-73,5)	64,2	(54,5-72,8)	129
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	62,7	(42,8-82,6)	63,0	(40,7-80,9)	25
	Secondaire inférieur	62,5	(50,7-74,4)	63,5	(51,3-74,2)	93
	Secondaire supérieur	63,1	(55,0-71,3)	63,2	(54,9-70,7)	213
	Enseignement supérieur	74,5	(68,0-80,9)	74,2	(67,3-80,2)	258
ANNEE	1997	45,9	(38,9-52,9)	45,4	(38,5-52,5)	391
	2001	54,4	(49,0-59,7)	54,4	(49,1-59,6)	461
	2004	69,6	(65,0-74,1)	69,4	(64,7-73,8)	499
	2008	71,3	(66,4-76,3)	70,9	(65,6-75,7)	438
	2013	78,0	(73,3-82,6)	78,1	(73,1-82,4)	409
	2018	68,4	(63,9-72,9)	68,6	(63,9-72,9)	598

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 13. Distribution (%) des femmes de 15 ans et plus suivant le délai depuis la dernière mammographie, Région flamande

SC_3		Moins d'un an	1 an à moins de 2 ans	2 ans ou plus	Jamais	N
GROUPE D'ÂGE	15 - 24	2,6	0,2	0,0	97,2	143
	25 - 34	3,0	3,9	7,6	85,5	229
	35 - 44	11,4	7,6	18,3	62,8	255
	45 - 54	26,5	23,4	23,7	26,4	318
	55 - 64	35,7	33,0	20,3	11,0	309
	65 - 74	22,8	33,1	30,7	13,4	248
	75 +	5,7	9,6	56,2	28,4	223
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	10,9	12,7	31,0	45,4	99
	Secondaire inférieur	17,5	16,6	30,4	35,5	228
	Secondaire supérieur	15,0	16,6	25,2	43,2	573
	Enseignement supérieur	18,3	17,5	18,3	45,9	810
ANNEE	1997	10,1	12,7	15,0	62,1	1417
	2001	16,8	11,0	14,0	58,2	1518
	2004	19,6	14,1	14,8	51,5	1759
	2008	20,2	14,8	18,3	46,6	1473
	2013	22,3	15,6	22,1	40,0	1257
	2018	16,6	16,9	22,9	43,6	1725

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 14. Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Région flamande

SC_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
GROUPE D'AGE	15 - 24	21,6	(13,7-29,4)	21,6	(14,8-30,3)	142
	25 - 34	74,3	(67,1-81,4)	74,3	(66,5-80,8)	229
	35 - 44	78,0	(72,1-83,9)	78,0	(71,6-83,3)	255
	45 - 54	77,2	(71,5-83,0)	77,2	(71,0-82,5)	318
	55 - 64	56,2	(49,6-62,9)	56,2	(49,4-62,8)	309
	65 - 74	40,5	(33,8-47,2)	40,5	(34,0-47,3)	248
	75 +	12,6	(7,7-17,5)	12,6	(8,5-18,3)	223
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	23,2	(14,3-32,0)	34,8	(23,1-48,6)	99
	Secondaire inférieur	36,3	(29,4-43,3)	47,3	(38,2-56,6)	228
	Secondaire supérieur	50,8	(45,9-55,7)	47,9	(42,3-53,5)	572
	Enseignement supérieur	65,4	(61,6-69,2)	60,4	(55,7-65,0)	810
ANNEE	1997	61,5	(58,3-64,8)	55,3	(51,3-59,2)	1406
	2001	57,4	(54,4-60,3)	51,8	(48,4-55,3)	1475
	2004	57,3	(54,5-60,2)	52,8	(49,4-56,2)	1726
	2008	54,0	(50,8-57,1)	49,1	(45,5-52,8)	1459
	2013	56,2	(52,8-59,5)	52,7	(48,8-56,6)	1224
	2018	54,4	(51,6-57,1)	53,1	(49,9-56,2)	1724

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 15. Pourcentage de femmes de 20 - 69 ans qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Région flamande

SC_6		Taux (%)	brut	IC brut	95%	Taux stand*	IC stand	95%	N
GROUPE D'AGE	20 - 24	41,9		(26,2-57,6)		41,9	(28,1-57,1)		63
	25 - 29	67,1		(55,5-78,7)		67,1	(54,2-77,8)		94
	30 - 34	79,1		(70,2-88,0)		79,1	(69,1-86,5)		135
	35 - 39	72,9		(63,8-82,0)		72,9	(63,0-81,0)		125
	40 - 44	82,6		(75,2-90,0)		82,6	(74,1-88,7)		130
	45 - 49	75,5		(66,8-84,1)		75,5	(65,8-83,1)		158
	50 - 54	79,2		(71,7-86,7)		79,2	(70,7-85,7)		160
	55 - 59	62,9		(53,5-72,2)		62,9	(53,2-71,6)		159
	60 - 64	49,6		(40,1-59,1)		49,6	(40,1-59,1)		150
	65 - 69	44,8		(35,1-54,6)		44,8	(35,5-54,5)		129
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	43,1		(26,6-59,7)		48,2	(30,4-66,5)		38
	Secondaire inférieur	50,5		(40,2-60,8)		57,3	(46,3-67,6)		128
	Secondaire supérieur	62,4		(56,8-68,0)		61,7	(55,8-67,3)		440
	Enseignement supérieur	74,8		(70,9-78,7)		74,2	(69,8-78,1)		683
ANNEE	1997	69,7		(66,3-73,1)		68,7	(65,0-72,2)		1145
	2001	67,2		(64,1-70,3)		66,6	(63,3-69,7)		1242
	2004	66,9		(63,8-69,9)		66,3	(63,1-69,5)		1294
	2008	64,1		(60,5-67,6)		63,3	(59,6-66,8)		1043
	2013	66,1		(62,6-69,6)		66,0	(62,3-69,5)		978
	2018	67,2		(64,1-70,2)		67,2	(64,0-70,3)		1303

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 16. Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Région flamande

SC_7		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	23,4	(21,1-25,8)	12,3	(9,8-15,3)	1607
	Femme	21,2	(19,0-23,4)	9,9	(8,0-12,1)	1726
GROUPE D'AGE	15 - 24	1,9	(0,0-3,8)	1,8	(0,6-5,1)	291
	25 - 34	2,1	(0,4-3,7)	2,1	(0,9-4,5)	408
	35 - 44	2,3	(1,0-3,5)	2,2	(1,3-3,8)	504
	45 - 54	15,1	(11,7-18,5)	15,0	(11,9-18,7)	605
	55 - 64	55,2	(49,9-60,4)	55,1	(49,8-60,4)	617
	65 - 74	55,1	(49,7-60,5)	55,3	(49,9-60,6)	488
	75 +	20,1	(15,2-25,0)	20,2	(15,8-25,6)	420
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	23,7	(15,8-31,6)	8,6	(5,0-14,4)	180
	Secondaire inférieur	30,4	(24,6-36,1)	10,3	(7,4-14,1)	413
	Secondaire supérieur	22,5	(19,4-25,6)	10,8	(8,4-13,7)	1140
	Enseignement supérieur	20,0	(17,4-22,5)	11,7	(9,3-14,5)	1578
ANNEE	2008	5,0	(4,0-5,9)	2,5	(1,9-3,2)	2796
	2013	8,4	(7,0-9,8)	4,1	(3,3-5,2)	2340
	2018	22,3	(20,5-24,1)	13,2	(11,5-15,2)	3333

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 17. Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Région flamande

SC_8		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	49,1	(44,6-53,6)	48,7	(44,3-53,2)	684
	Femme	47,1	(42,9-51,3)	45,5	(40,9-50,1)	719
GROUPE D'AGE	50 - 54	24,1	(18,3-30,0)	24,0	(18,7-30,3)	298
	55 - 59	52,1	(45,1-59,1)	52,1	(44,9-59,2)	309
	60 - 64	58,2	(51,0-65,4)	58,1	(50,9-65,1)	308
	65 - 69	59,8	(52,7-67,0)	60,0	(52,8-66,8)	247
	70 - 74	50,0	(42,6-57,4)	50,1	(42,8-57,4)	241
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	38,5	(24,1-52,9)	35,0	(22,6-49,8)	67
	Secondaire inférieur	52,1	(43,7-60,4)	46,8	(38,6-55,2)	218
	Secondaire supérieur	48,0	(42,3-53,7)	48,0	(42,1-53,9)	520
	Enseignement supérieur	47,7	(42,5-53,0)	47,7	(42,3-53,1)	586
ANNEE	2008	8,5	(6,5-10,5)	8,3	(6,5-10,5)	999
	2013	16,2	(13,2-19,2)	15,1	(12,4-18,3)	895
	2018	48,1	(44,7-51,5)	47,4	(44,0-50,8)	1403

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 18. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus suivant le délai depuis le dernier test de détection du sang fécal occulte, Région flamande

SC_9		Moins d'un an	1 an à moins de 2 ans	2 ans ou plus	Jamais	N
SEXE	Homme	14,8	8,6	6,9	69,7	1607
	Femme	12,7	8,5	6,7	72,1	1726
GROUPE D'AGE	15 - 24	1,0	0,9	0,3	97,8	291
	25 - 34	0,6	1,4	0,8	97,1	408
	35 - 44	1,4	0,9	2,6	95,1	504
	45 - 54	11,1	4,0	4,0	81,0	605
	55 - 64	34,2	21,0	9,5	35,3	617
	65 - 74	31,4	23,7	14,8	30,1	488
	75 +	13,0	7,1	17,2	62,7	420
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	18,0	5,8	9,7	66,6	180
	Secondaire inférieur	16,3	14,1	10,2	59,4	413
	Secondaire supérieur	14,3	8,2	7,2	70,4	1140
	Enseignement supérieur	12,1	7,9	5,4	74,6	1578
ANNEE	2008	2,5	2,5	4,2	90,9	2796
	2013	4,8	3,7	3,9	87,7	2340
	2018	13,7	8,6	6,8	70,9	3333

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 19. Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Région flamande

SC_10		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	18,4	(16,2-20,6)	14,1	(12,1-16,5)	1610
	Femme	18,6	(16,5-20,7)	13,6	(11,8-15,8)	1727
GROUPE D'AGE	15 - 24	3,4	(1,2-5,6)	3,4	(1,8-6,4)	291
	25 - 34	6,3	(3,6-8,9)	6,3	(4,1-9,5)	408
	35 - 44	7,2	(4,7-9,7)	7,2	(5,1-10,1)	505
	45 - 54	18,7	(14,8-22,6)	18,7	(15,1-23,0)	607
	55 - 64	27,7	(23,6-31,7)	27,6	(23,8-31,9)	619
	65 - 74	36,7	(31,7-41,8)	36,8	(31,8-42,0)	486
	75 +	28,8	(23,4-34,2)	28,8	(23,7-34,6)	421
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	22,3	(14,8-29,8)	11,3	(7,4-16,8)	180
	Secondaire inférieur	21,3	(16,5-26,0)	11,3	(8,6-14,8)	414
	Secondaire supérieur	19,0	(16,3-21,7)	14,0	(11,7-16,7)	1143
	Enseignement supérieur	17,1	(14,8-19,4)	14,8	(12,6-17,2)	1578
ANNEE	2013	14,1	(12,4-15,9)	11,2	(9,7-12,8)	2316
	2018	18,5	(16,9-20,1)	14,3	(12,8-16,0)	3337

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 20. Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Région flamande

SC_11		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	28,4	(24,5-32,2)	28,0	(24,2-32,2)	687
	Femme	29,0	(25,2-32,8)	28,0	(24,4-32,0)	717
GROUPE D'AGE	50 - 54	19,1	(13,7-24,6)	19,1	(14,2-25,2)	299
	55 - 59	25,1	(19,7-30,5)	25,1	(20,1-30,9)	309
	60 - 64	30,1	(24,2-36,0)	30,1	(24,6-36,3)	310
	65 - 69	39,1	(31,9-46,2)	39,1	(32,3-46,3)	246
	70 - 74	34,2	(27,1-41,4)	34,2	(27,5-41,7)	240
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	23,9	(14,2-33,7)	21,4	(13,4-32,4)	67
	Secondaire inférieur	27,4	(20,1-34,7)	24,4	(18,4-31,7)	218
	Secondaire supérieur	29,4	(24,7-34,2)	29,2	(24,6-34,2)	521
	Enseignement supérieur	29,2	(24,8-33,5)	29,1	(25,0-33,7)	586
ANNEE	2013	23,4	(20,0-26,8)	23,1	(19,9-26,7)	881
	2018	28,7	(25,9-31,5)	28,4	(25,7-31,3)	1404

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 21. Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Région bruxelloise

SC_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
GROUPE D'AGE	15 - 24	0,0	.	1,8	(0,3-11,7)	99
	25 - 34	8,0	(4,4-11,7)	8,0	(5,1-12,5)	217
	35 - 44	32,0	(25,4-38,5)	32,0	(25,8-38,8)	245
	45 - 54	64,1	(57,0-71,3)	64,1	(56,8-70,9)	199
	55 - 64	75,4	(69,1-81,8)	75,4	(68,7-81,2)	187
	65 - 74	59,8	(51,5-68,0)	59,8	(51,4-67,6)	157
	75 +	27,6	(17,9-37,2)	27,6	(19,1-38,0)	113
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	27,6	(18,4-36,8)	18,6	(11,1-29,6)	98
	Secondaire inférieur	26,6	(17,6-35,5)	19,8	(10,7-33,8)	113
	Secondaire supérieur	29,8	(23,8-35,7)	27,6	(20,4-36,2)	274
	Enseignement supérieur	41,9	(38,0-45,7)	37,0	(30,5-44,1)	705
ANNEE	1997	29,3	(26,2-32,4)	27,4	(23,8-31,3)	1203
	2001	35,5	(32,4-38,6)	33,6	(29,7-37,8)	1109
	2004	34,9	(31,8-38,0)	33,3	(29,9-37,0)	1121
	2008	35,1	(31,9-38,3)	32,8	(28,9-36,9)	1004
	2013	36,8	(32,6-40,9)	35,4	(31,0-40,1)	721
	2018	36,1	(33,2-39,0)	33,3	(30,0-36,7)	1217

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 22. Pourcentage de femmes de 50 - 69 ans qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Région bruxelloise

SC_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
GROUPE D'AGE	50 - 54	72,3	(62,8-81,8)	72,3	(62,1-80,7)	103
	55 - 59	76,4	(68,0-84,9)	76,4	(67,1-83,7)	106
	60 - 64	74,0	(64,3-83,7)	74,0	(63,4-82,4)	81
	65 - 69	64,5	(53,4-75,6)	64,5	(53,0-74,6)	87
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	59,3	(40,1-78,6)	60,0	(40,7-76,6)	33
	Secondaire inférieur	49,1	(31,8-66,3)	49,4	(33,5-65,4)	41
	Secondaire supérieur	69,6	(58,4-80,7)	69,6	(57,6-79,4)	73
	Enseignement supérieur	79,5	(73,9-85,0)	79,5	(73,5-84,4)	223
ANNEE	1997	57,7	(49,8-65,6)	58,6	(50,6-66,1)	301
	2001	71,5	(66,0-77,1)	71,7	(65,8-76,9)	288
	2004	72,3	(66,6-77,9)	72,4	(66,5-77,6)	278
	2008	69,7	(63,2-76,2)	69,4	(62,6-75,5)	243
	2013	74,8	(67,6-82,0)	74,6	(66,7-81,2)	210
	2018	72,3	(67,5-77,1)	72,1	(67,0-76,7)	377

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 23. Distribution (%) des femmes de 15 ans et plus suivant le délai depuis la dernière mammographie, Région bruxelloise

SC_3		Moins d'un an	1 an à moins de 2 ans	2 ans ou plus	Jamais	N
GROUPE D'AGE	15 - 24	0,0	0,0	0,0	100,0	99
	25 - 34	4,0	4,0	8,6	83,4	217
	35 - 44	22,9	9,0	10,7	57,4	245
	45 - 54	38,9	25,2	15,9	20,0	199
	55 - 64	47,2	28,2	18,0	6,6	187
	65 - 74	32,1	27,7	29,9	10,3	157
	75 +	11,2	16,4	56,1	16,3	113
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	13,1	14,6	30,7	41,6	98
	Secondaire inférieur	11,2	15,4	20,1	53,4	113
	Secondaire supérieur	18,0	11,8	16,5	53,8	274
	Enseignement supérieur	26,4	15,5	14,5	43,6	705
ANNEE	1997	18,3	11,0	12,8	57,9	1203
	2001	23,0	12,5	13,1	51,4	1109
	2004	21,6	13,3	13,4	51,7	1121
	2008	25,2	9,9	16,4	48,4	1004
	2013	23,2	13,6	16,7	46,5	721
	2018	21,7	14,4	16,8	47,1	1217

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 24. Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Région bruxelloise

SC_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
GROUPE D'AGE	15 - 24	26,6	(16,5-36,7)	26,6	(17,9-37,6)	98
	25 - 34	64,2	(57,2-71,2)	64,2	(57,0-70,8)	217
	35 - 44	72,1	(66,0-78,2)	72,1	(65,6-77,8)	244
	45 - 54	74,6	(68,1-81,0)	74,6	(67,6-80,5)	199
	55 - 64	71,1	(64,4-77,8)	71,1	(64,1-77,3)	186
	65 - 74	52,3	(43,9-60,7)	52,3	(44,0-60,5)	157
	75 +	30,5	(20,5-40,5)	30,5	(21,6-41,2)	113
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	30,7	(20,0-41,4)	31,3	(21,2-43,6)	98
	Secondaire inférieur	49,4	(39,1-59,6)	50,4	(38,9-61,8)	113
	Secondaire supérieur	48,8	(42,0-55,6)	48,8	(41,9-55,8)	274
	Enseignement supérieur	69,2	(65,3-73,1)	66,7	(62,2-70,9)	703
ANNEE	1997	52,2	(47,5-56,9)	50,4	(46,0-54,8)	1170
	2001	56,0	(52,6-59,4)	55,9	(52,2-59,4)	1043
	2004	63,2	(60,0-66,5)	62,3	(58,7-65,8)	1081
	2008	64,6	(61,2-68,1)	63,1	(59,1-66,8)	993
	2013	67,4	(63,1-71,8)	65,3	(60,1-70,1)	702
	2018	59,6	(56,4-62,7)	57,4	(54,0-60,8)	1214

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 25. Pourcentage de femmes de 20 - 69 ans qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Région bruxelloise

SC_6		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
GROUPE D'AGE	20 - 24	36,1	(21,9-50,3)	36,1	(23,7-50,7)	56
	25 - 29	54,4	(43,5-65,4)	54,4	(43,6-64,9)	98
	30 - 34	71,8	(63,0-80,7)	71,8	(62,3-79,8)	119
	35 - 39	72,6	(64,0-81,2)	72,6	(63,4-80,3)	124
	40 - 44	71,5	(62,7-80,3)	71,5	(62,0-79,4)	120
	45 - 49	77,5	(68,5-86,5)	77,5	(67,4-85,1)	96
	50 - 54	71,6	(62,2-81,1)	71,6	(61,5-80,0)	103
	55 - 59	73,8	(65,4-82,2)	73,8	(64,7-81,3)	106
	60 - 64	67,2	(56,2-78,1)	67,2	(55,7-76,9)	80
	65 - 69	55,5	(43,9-67,0)	55,5	(44,0-66,4)	87
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	35,4	(22,7-48,1)	35,7	(24,5-48,8)	70
	Secondaire inférieur	54,5	(42,6-66,3)	55,2	(43,2-66,6)	85
	Secondaire supérieur	57,0	(49,3-64,8)	59,5	(51,7-66,9)	217
	Enseignement supérieur	74,2	(70,2-78,2)	73,7	(69,5-77,6)	596
ANNEE	1997	59,4	(55,0-63,9)	60,3	(55,8-64,5)	934
	2001	67,2	(63,6-70,7)	66,9	(63,2-70,5)	812
	2004	71,6	(68,2-75,1)	72,2	(68,5-75,5)	789
	2008	71,8	(68,2-75,4)	72,3	(68,4-75,8)	753
	2013	72,3	(67,6-76,9)	72,5	(67,6-76,9)	587
	2018	66,2	(62,8-69,6)	65,8	(62,4-69,1)	989

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 26. Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Région bruxelloise

SC_7		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	9,1	(7,4-10,9)	7,4	(5,7-9,4)	1065
	Femme	8,4	(6,8-10,0)	6,3	(4,9-8,2)	1223
GROUPE D'AGE	15 - 24	1,5	(0,0-3,3)	1,5	(0,5-4,7)	173
	25 - 34	2,7	(1,1-4,2)	2,7	(1,5-4,7)	404
	35 - 44	2,3	(0,9-3,6)	2,3	(1,2-4,1)	479
	45 - 54	13,2	(9,5-16,9)	13,1	(9,9-17,2)	411
	55 - 64	18,5	(13,7-23,2)	18,5	(14,2-23,6)	351
	65 - 74	23,0	(17,2-28,8)	23,1	(17,8-29,4)	281
	75 +	11,6	(6,5-16,7)	11,7	(7,5-17,9)	189
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	8,3	(4,5-12,2)	5,5	(3,3-9,1)	199
	Secondaire inférieur	5,9	(2,4-9,3)	3,8	(2,1-7,0)	198
	Secondaire supérieur	7,0	(4,5-9,4)	6,0	(4,0-8,8)	544
	Enseignement supérieur	10,1	(8,4-11,8)	8,0	(6,2-10,1)	1296
ANNEE	2008	5,6	(4,4-6,7)	4,4	(3,4-5,6)	1793
	2013	8,7	(7,0-10,5)	6,6	(5,2-8,4)	1281
	2018	8,7	(7,5-10,0)	6,6	(5,4-8,1)	2288

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 27. Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Région bruxelloise

SC_8		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	22,0	(17,5-26,5)	22,4	(18,2-27,2)	398
	Femme	17,0	(13,3-20,8)	17,0	(13,5-21,1)	448
GROUPE D'AGE	50 - 54	17,3	(11,7-23,0)	17,0	(12,1-23,4)	214
	55 - 59	19,0	(12,7-25,4)	19,1	(13,5-26,2)	188
	60 - 64	17,8	(11,3-24,3)	17,5	(12,0-24,8)	163
	65 - 69	23,1	(15,2-30,9)	23,1	(16,3-31,8)	160
	70 - 74	22,9	(14,6-31,2)	23,2	(15,9-32,5)	121
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	17,4	(8,0-26,8)	17,2	(9,7-28,7)	78
	Secondaire inférieur	11,8	(4,0-19,6)	11,8	(6,0-21,9)	76
	Secondaire supérieur	17,9	(11,0-24,7)	17,9	(12,0-25,9)	194
	Enseignement supérieur	21,5	(17,3-25,7)	21,7	(17,7-26,2)	482
ANNEE	2008	11,8	(8,7-14,8)	11,8	(9,0-15,2)	484
	2013	19,9	(15,5-24,3)	19,8	(15,8-24,6)	443
	2018	19,4	(16,3-22,5)	19,4	(16,4-22,7)	846

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 28. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus suivant le délai depuis le dernier test de détection du sang fécal occulte, Région bruxelloise

SC_9		Moins d'un an	1 an à moins de 2 ans	2 ans ou plus	Jamais	N
SEXE	Homme	5,6	3,5	4,4	86,5	1065
	Femme	6,0	2,4	4,7	86,9	1223
GROUPE D'AGE	15 - 24	1,5	0,0	0,0	98,5	173
	25 - 34	1,8	0,8	1,6	95,7	404
	35 - 44	1,4	0,9	3,2	94,5	479
	45 - 54	9,3	3,9	3,4	83,4	411
	55 - 64	11,9	6,6	8,5	73,0	351
	65 - 74	13,0	10,0	10,3	66,7	281
	75 +	9,3	2,3	12,7	75,7	189
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	5,9	2,5	3,2	88,5	199
	Secondaire inférieur	2,8	3,0	5,5	88,6	198
	Secondaire supérieur	4,6	2,4	3,3	89,8	544
	Enseignement supérieur	7,0	3,1	5,3	84,6	1296
ANNEE	2008	3,5	2,1	5,3	89,1	1793
	2013	4,3	4,4	6,5	84,8	1281
	2018	5,8	2,9	4,6	86,7	2288

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 29. Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Région bruxelloise

SC_10		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	15,6	(13,3-18,0)	12,3	(9,7-15,4)	1067
	Femme	17,7	(15,4-20,0)	12,9	(10,3-16,1)	1224
GROUPE D'AGE	15 - 24	0,8	(0,0-2,0)	0,8	(0,2-3,3)	173
	25 - 34	5,6	(3,2-8,1)	5,6	(3,7-8,6)	405
	35 - 44	8,5	(5,9-11,2)	8,5	(6,3-11,6)	479
	45 - 54	15,7	(11,8-19,6)	15,7	(12,2-20,0)	411
	55 - 64	34,5	(28,6-40,3)	34,5	(28,9-40,5)	351
	65 - 74	44,1	(37,5-50,7)	44,0	(37,5-50,7)	280
	75 +	35,1	(26,8-43,4)	34,9	(27,2-43,5)	192
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	8,6	(4,0-13,1)	4,5	(2,5-8,0)	199
	Secondaire inférieur	19,7	(12,1-27,2)	12,9	(8,4-19,4)	197
	Secondaire supérieur	11,7	(8,8-14,7)	9,6	(7,0-13,1)	546
	Enseignement supérieur	19,8	(17,3-22,3)	15,6	(12,5-19,2)	1297
ANNEE	2013	18,9	(16,0-21,9)	16,0	(12,7-19,8)	1283
	2018	16,7	(14,9-18,5)	14,1	(12,0-16,4)	2291

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 30. Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Région bruxelloise

SC_11		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	30,7	(25,5-35,8)	31,5	(26,6-36,8)	397
	Femme	33,6	(28,8-38,4)	33,1	(28,3-38,3)	448
GROUPE D'AGE	50 - 54	17,1	(11,8-22,4)	17,2	(12,5-23,1)	214
	55 - 59	36,4	(28,5-44,4)	36,4	(28,9-44,6)	188
	60 - 64	32,0	(23,6-40,4)	32,1	(24,3-40,9)	163
	65 - 69	46,5	(37,8-55,2)	46,4	(37,9-55,2)	159
	70 - 74	40,7	(30,9-50,5)	40,5	(31,3-50,5)	121
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	13,7	(5,7-21,8)	12,6	(6,8-22,1)	78
	Secondaire inférieur	29,0	(16,2-41,9)	28,7	(18,0-42,3)	75
	Secondaire supérieur	28,5	(21,4-35,6)	29,5	(22,6-37,5)	194
	Enseignement supérieur	37,4	(32,2-42,6)	37,5	(32,4-42,8)	482
ANNEE	2013	36,4	(30,1-42,8)	36,2	(30,1-42,6)	449
	2018	32,2	(28,5-35,9)	32,4	(28,8-36,3)	845

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 31. Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Région wallonne

SC_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
GROUPE D'AGE	15 - 24	4,2	(0,2-8,1)	4,2	(1,6-10,3)	172
	25 - 34	6,1	(2,2-10,0)	6,1	(3,2-11,2)	208
	35 - 44	30,8	(23,1-38,6)	30,8	(23,7-39,0)	244
	45 - 54	64,2	(57,1-71,4)	64,2	(56,9-71,0)	313
	55 - 64	61,9	(53,8-70,1)	61,9	(53,5-69,7)	297
	65 - 74	62,2	(54,1-70,3)	62,2	(53,8-70,0)	229
	75 +	27,9	(19,1-36,7)	27,9	(20,1-37,3)	212
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	31,7	(20,5-42,8)	19,9	(12,2-30,9)	140
	Secondaire inférieur	38,5	(29,8-47,2)	26,1	(19,1-34,6)	271
	Secondaire supérieur	38,5	(32,7-44,3)	29,2	(22,6-36,8)	498
	Enseignement supérieur	40,6	(35,8-45,4)	32,6	(27,1-38,7)	718
ANNEE	1997	29,1	(25,7-32,4)	24,9	(21,3-28,8)	1474
	2001	35,7	(32,9-38,5)	30,0	(26,9-33,2)	1821
	2004	40,7	(37,7-43,6)	34,9	(31,4-38,6)	1822
	2008	42,3	(39,2-45,4)	37,1	(33,7-40,6)	1391
	2013	40,2	(36,8-43,6)	32,3	(28,8-36,1)	1325
	2018	39,2	(36,0-42,4)	30,8	(27,5-34,4)	1675

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 32. Pourcentage de femmes de 50 - 69 ans qui déclarent avoir eu une mammographie au cours des deux dernières années, Région wallonne

SC_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
GROUPE D'AGE	50 - 54	62,9	(53,2-72,7)	62,9	(52,9-71,9)	174
	55 - 59	63,4	(52,6-74,1)	63,4	(52,1-73,4)	144
	60 - 64	60,6	(48,5-72,7)	60,6	(48,3-71,7)	153
	65 - 69	73,2	(64,0-82,4)	73,2	(62,6-81,7)	123
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	55,1	(35,9-74,3)	53,7	(33,8-72,5)	40
	Secondaire inférieur	60,1	(47,4-72,7)	59,3	(46,3-71,1)	110
	Secondaire supérieur	59,1	(48,7-69,5)	60,0	(49,7-69,5)	194
	Enseignement supérieur	71,7	(63,9-79,5)	73,0	(64,6-80,0)	226
ANNEE	1997	52,5	(44,3-60,6)	53,0	(44,8-61,0)	380
	2001	63,8	(58,4-69,1)	64,3	(58,8-69,4)	514
	2004	73,2	(68,0-78,4)	73,2	(67,7-78,0)	539
	2008	76,6	(71,6-81,5)	76,6	(71,3-81,1)	388
	2013	70,5	(65,3-75,8)	70,6	(65,1-75,5)	462
	2018	64,2	(58,8-69,6)	64,3	(58,7-69,5)	594

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 33. Distribution (%) des femmes de 15 ans et plus suivant le délai depuis la dernière mammographie, Région wallonne

SC_3		Moins d'un an	1 an à moins de 2 ans	2 ans ou plus	Jamais	N
GROUPE D'AGE	15 - 24	2,2	2,0	3,4	92,4	172
	25 - 34	5,5	0,6	4,7	89,2	208
	35 - 44	21,4	9,4	11,9	57,3	244
	45 - 54	36,9	27,3	18,4	17,3	313
	55 - 64	31,9	30,0	20,2	17,8	297
	65 - 74	35,1	27,1	31,6	6,1	229
	75 +	11,0	16,9	53,6	18,5	212
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	15,6	16,1	47,1	21,2	140
	Secondaire inférieur	16,7	21,8	24,6	36,9	271
	Secondaire supérieur	21,7	16,9	16,3	45,2	498
	Enseignement supérieur	24,5	16,1	16,3	43,1	718
ANNEE	1997	16,0	13,1	13,0	57,9	1474
	2001	21,9	13,8	17,0	47,4	1821
	2004	24,7	16,0	13,8	45,5	1822
	2008	26,9	15,4	16,9	40,8	1391
	2013	22,4	17,9	20,2	39,6	1325
	2018	22,0	17,2	19,9	40,9	1675

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 34. Pourcentage de femmes de 15 ans et plus qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Région wallonne

SC_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
GROUPE D'AGE	15 - 24	33,7	(24,1-43,3)	33,7	(24,9-43,7)	172
	25 - 34	74,6	(65,9-83,3)	74,6	(65,0-82,3)	208
	35 - 44	88,2	(83,4-93,0)	88,2	(82,6-92,2)	244
	45 - 54	75,1	(68,6-81,6)	75,1	(68,1-81,0)	312
	55 - 64	60,9	(52,7-69,2)	60,9	(52,5-68,7)	297
	65 - 74	42,2	(33,9-50,6)	42,2	(34,2-50,7)	229
	75 +	18,1	(11,3-25,0)	18,1	(12,2-26,1)	209
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	33,4	(22,3-44,5)	50,8	(38,2-63,2)	138
	Secondaire inférieur	44,3	(35,0-53,7)	49,1	(39,7-58,6)	271
	Secondaire supérieur	54,0	(48,0-60,1)	52,6	(45,7-59,4)	498
	Enseignement supérieur	71,7	(67,2-76,3)	69,4	(63,9-74,4)	717
ANNEE	1997	49,9	(46,2-53,6)	43,9	(39,9-48,0)	1440
	2001	52,2	(49,0-55,3)	47,7	(43,9-51,4)	1699
	2004	59,6	(56,4-62,7)	55,2	(51,6-58,7)	1765
	2008	62,0	(58,9-65,2)	59,6	(55,9-63,1)	1350
	2013	62,9	(59,5-66,3)	62,0	(58,0-65,8)	1275
	2018	59,0	(55,7-62,3)	58,4	(54,7-62,0)	1671

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 35. Pourcentage de femmes de 20 - 69 ans qui déclarent avoir eu un frottis du col au cours des trois dernières années, Région wallonne

SC_6		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
GROUPE D'AGE	20 - 24	56,2	(41,6-70,9)	56,2	(42,0-69,5)	93
	25 - 29	71,2	(57,8-84,5)	71,2	(56,6-82,4)	108
	30 - 34	78,8	(67,8-89,8)	78,8	(65,9-87,7)	100
	35 - 39	89,2	(83,3-95,2)	89,2	(81,7-93,9)	122
	40 - 44	87,0	(79,3-94,8)	87,0	(77,4-92,9)	122
	45 - 49	67,5	(56,7-78,3)	67,5	(56,0-77,2)	139
	50 - 54	80,3	(72,3-88,3)	80,3	(71,3-87,1)	173
	55 - 59	65,3	(54,7-75,9)	65,3	(54,2-75,0)	144
	60 - 64	56,9	(44,7-69,0)	56,9	(44,7-68,3)	153
	65 - 69	43,8	(32,2-55,3)	43,8	(32,7-55,5)	123
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	57,6	(41,6-73,7)	67,6	(52,0-80,1)	59
	Secondaire inférieur	58,1	(47,4-68,8)	62,5	(51,6-72,2)	184
	Secondaire supérieur	63,5	(56,9-70,1)	65,2	(58,4-71,5)	404
	Enseignement supérieur	79,8	(75,4-84,1)	79,6	(74,7-83,8)	598
ANNEE	1997	58,1	(54,2-62,0)	57,0	(52,9-61,1)	1132
	2001	61,2	(57,8-64,6)	60,2	(56,5-63,8)	1368
	2004	68,5	(65,2-71,9)	68,1	(64,6-71,4)	1356
	2008	73,3	(70,0-76,6)	72,9	(69,4-76,2)	994
	2013	73,0	(69,4-76,5)	73,4	(69,7-76,9)	1028
	2018	70,4	(67,0-73,9)	71,0	(67,4-74,3)	1277

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 36. Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Région wallonne

SC_7		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	10,2	(7,8-12,5)	6,8	(5,0-9,0)	1507
	Femme	10,5	(8,4-12,6)	6,6	(5,0-8,7)	1682
GROUPE D'AGE	15 - 24	1,9	(0,1-3,7)	1,9	(0,7-4,7)	331
	25 - 34	1,3	(0,1-2,4)	1,3	(0,5-3,2)	373
	35 - 44	3,7	(1,7-5,6)	3,7	(2,1-6,2)	474
	45 - 54	11,4	(6,5-16,2)	11,4	(7,3-17,2)	598
	55 - 64	19,8	(14,8-24,9)	19,9	(15,4-25,3)	588
	65 - 74	20,2	(15,6-24,9)	20,2	(15,9-25,4)	451
	75 +	13,7	(8,7-18,7)	13,7	(9,5-19,5)	374
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	12,0	(5,0-19,0)	5,7	(2,6-12,3)	258
	Secondaire inférieur	11,6	(7,9-15,3)	6,5	(4,5-9,5)	508
	Secondaire supérieur	10,3	(7,6-12,9)	7,1	(5,2-9,5)	957
	Enseignement supérieur	9,7	(7,2-12,3)	6,8	(5,0-9,1)	1377
ANNEE	2008	5,2	(4,2-6,3)	3,8	(3,0-4,8)	2448
	2013	8,2	(6,7-9,7)	5,9	(4,7-7,4)	2455
	2018	10,3	(8,7-11,9)	7,1	(5,9-8,7)	3189

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 37. Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années, Région wallonne

SC_8		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	21,1	(15,9-26,2)	20,9	(16,1-26,7)	649
	Femme	18,0	(13,9-22,2)	18,0	(14,3-22,4)	703
GROUPE D'AGE	50 - 54	17,7	(9,5-25,8)	17,8	(11,0-27,5)	313
	55 - 59	18,4	(12,1-24,8)	18,4	(12,9-25,6)	295
	60 - 64	21,2	(13,5-29,0)	21,3	(14,6-30,1)	293
	65 - 69	25,6	(18,5-32,8)	25,6	(19,1-33,4)	249
	70 - 74	14,8	(9,4-20,3)	14,9	(10,1-21,4)	202
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	14,5	(3,5-25,6)	13,5	(5,9-28,0)	98
	Secondaire inférieur	18,7	(12,1-25,2)	18,4	(12,8-25,8)	249
	Secondaire supérieur	18,6	(13,3-24,0)	18,2	(13,4-24,3)	420
	Enseignement supérieur	21,3	(15,7-26,9)	21,8	(16,9-27,7)	536
ANNEE	2008	9,1	(6,8-11,4)	9,1	(7,1-11,7)	806
	2013	16,4	(13,0-19,7)	16,0	(13,0-19,5)	988
	2018	19,4	(16,2-22,7)	19,4	(16,3-22,9)	1352

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 38. Distribution (%) de la population de 15 ans et plus suivant le délai depuis le dernier test de détection du sang fécal occulte, Région wallonne

SC_9		Moins d'un an	1 an à moins de 2 ans	2 ans ou plus	Jamais	N
SEXE	Homme	6,3	3,9	3,3	86,6	1507
	Femme	6,1	4,4	4,9	84,6	1682
GROUPE D'AGE	15 - 24	1,9	0,0	0,0	98,1	331
	25 - 34	0,3	1,0	1,1	97,6	373
	35 - 44	2,2	1,5	0,3	96,0	474
	45 - 54	6,3	5,0	4,6	84,0	598
	55 - 64	12,3	7,6	6,3	73,9	588
	65 - 74	13,5	6,7	9,3	70,4	451
	75 +	6,3	7,4	8,9	77,4	374
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	7,0	5,0	3,7	84,3	258
	Secondaire inférieur	6,3	5,3	3,5	84,9	508
	Secondaire supérieur	6,8	3,5	4,0	85,8	957
	Enseignement supérieur	5,7	4,1	4,2	86,1	1377
ANNEE	2008	3,2	2,0	5,3	89,5	2448
	2013	4,0	4,2	5,4	86,4	2455
	2018	6,2	4,2	4,2	85,5	3189

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

Tableau B 39. Pourcentage de la population de 15 ans et plus qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Région wallonne

SC_10		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	15,2	(12,4-17,9)	12,2	(9,6-15,2)	1509
	Femme	14,9	(12,6-17,3)	11,2	(9,0-13,9)	1685
GROUPE D'AGE	15 - 24	3,3	(0,6-6,1)	3,3	(1,5-7,4)	332
	25 - 34	3,9	(0,8-6,9)	3,9	(1,7-8,4)	373
	35 - 44	8,4	(4,7-12,2)	8,4	(5,4-13,0)	475
	45 - 54	14,7	(9,6-19,8)	14,7	(10,4-20,6)	599
	55 - 64	23,4	(18,4-28,3)	23,4	(18,8-28,7)	588
	65 - 74	27,9	(21,8-34,1)	28,0	(22,3-34,5)	451
	75 +	26,1	(20,0-32,3)	26,3	(20,6-32,9)	376
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	18,5	(12,7-24,3)	9,5	(6,2-14,4)	259
	Secondaire inférieur	15,1	(10,8-19,4)	9,9	(7,1-13,6)	508
	Secondaire supérieur	14,4	(11,3-17,4)	11,9	(8,9-15,9)	959
	Enseignement supérieur	14,7	(11,8-17,5)	12,4	(10,1-15,2)	1379
ANNEE	2013	13,9	(12,1-15,8)	10,5	(8,9-12,4)	2431
	2018	15,1	(13,2-16,9)	10,9	(9,1-13,0)	3194

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 40. Pourcentage de la population de 50 - 74 ans qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années, Région wallonne

SC_11		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	25,7	(20,4-31,0)	25,4	(20,3-31,3)	649
	Femme	22,0	(17,8-26,3)	21,7	(17,9-26,2)	703
GROUPE D'AGE	50 - 54	19,0	(11,1-26,9)	19,1	(12,5-28,3)	313
	55 - 59	19,3	(13,3-25,3)	19,3	(14,0-26,0)	295
	60 - 64	27,4	(19,7-35,1)	27,6	(20,6-35,9)	293
	65 - 69	27,3	(18,9-35,7)	27,3	(19,8-36,3)	249
	70 - 74	28,5	(19,8-37,2)	28,7	(20,9-38,0)	202
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	19,0	(8,8-29,2)	16,9	(9,3-28,8)	98
	Secondaire inférieur	21,5	(14,3-28,8)	20,7	(14,5-28,6)	249
	Secondaire supérieur	19,1	(14,6-23,6)	18,7	(14,5-23,8)	420
	Enseignement supérieur	27,8	(22,1-33,5)	28,2	(22,8-34,3)	536
ANNEE	2013	23,4	(19,7-27,1)	23,3	(19,9-27,1)	975
	2018	23,7	(20,4-27,0)	23,5	(20,2-27,0)	1352

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

CONTACT

Finaba Berete • T+32 2 642 54 76 • finaba.berete@sciensano.be

POUR PLUS D'INFORMATIONS

—

Rendez-vous sur notre site
web >www.sciensano.be ou
contactez-nous à l'adresse
>info@sciensano.be

