

Le cancer du sein

Décembre 2012

**Béatrice BOUFFARD (ORS), Julie DEBARRE (ORS), Gautier DEFOSSEZ (Registre),
Julien GIRAUD (ORS), Pierre INGRAND (Registre/ORS)**

La surveillance épidémiologique des cancers entre dans le cadre plus général d'observation de l'état sanitaire de la population régionale. Cette observation constitue une aide au pilotage et à l'évaluation des mesures de prévention et de prise en charge des cancers, telles qu'elles sont mentionnées dans le schéma régional de prévention (fiche n° 3) [1]. De même, le renforcement de la surveillance épidémiologique des cancers est inscrit dans le plan cancer 2009-2013 (mesure 7) [2]. L'ancienneté du dispositif d'enregistrement des causes de décès permet une analyse de la situation épidémiologique des cancers sur de longues périodes temporelles et à des échelles infrarégionales. Utiles pour la formulation d'hypothèses sur les variations du risque cancer, les indicateurs de mortalité ne suffisent cependant pas pour mesurer ce risque [3].

Ainsi, l'analyse de la situation épidémiologique des cancers doit reposer sur la confrontation des données de mortalité et d'incidence. Pour la première fois en Poitou-Charentes, cette confrontation est rendue possible par la production, par le Registre des cancers de la région, des taux d'incidence par localisation.

Liste des localisations étudiées

Mélanome de la peau

Cancer colorectal

Cancer du sein

Cancer de la prostate

Cancer broncho-pulmonaire

Cancer du col de l'utérus

Lymphome malin non hodgkinien

Myélome

Le financement de l'Agence régionale de la santé Poitou-Charentes permet la publication, via un partenariat entre l'Observatoire régional de la santé et le Registre, de 8 fiches sur l'épidémiologie des cancers définis comme prioritaires dans la région (cf. localisations ci-contre), traduisant les analyses conjointes des indicateurs de mortalité et d'incidence.

SYNTHÈSE 25 décès annuels féminins dus au cancer du sein pour 100 nouveaux cas dans la région

Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez la femme avec 53 000 nouveaux cas estimés en 2011, avant le cancer colorectal (19 000 cas) et le cancer du poumon (12 000 cas). Le taux de mortalité du cancer du sein diminue depuis 15 ans mais reste encore le plus létal chez les femmes. Il existe deux formes de cancers, le cancer *in situ* (confinés dans les canaux ou les lobules et sans risque de métastases) et les cancers invasifs ou infiltrants. Dans 99 % des cas le cancer du sein concerne les femmes mais il peut aussi toucher exceptionnellement les hommes.

	Hommes			Femmes		
	Effectif	TsM (1)	TsE (2)	Effectif	TsM (1)	TsE (2)
Incidence en Poitou-Charentes (2008-2009)	21	1,2	1,7	1 426	88,1	118,6
Mortalité en Poitou-Charentes (2007-2009)	7	0,4	0,6	361	16,3	23,4
Ratio Mortalité/Incidence	33 %			25 % (3)		

TsM : Taux standardisé sur la population mondiale (pour 100 000 habitants)

(2) TsE : Taux standardisé sur la population européenne (pour 100 000 habitants)

(3) Note de lecture : chez les femmes pour 100 cas de cancer du sein, 25 décès sont comptabilisés.

Sources : Registre des cancers Poitou-Charentes, Inserm CépiDc, Insee Rp 2008-2009

Exploitations : Registre des cancers Poitou-Charentes, ORS Poitou-Charentes

Chaque année, la région Poitou-Charentes enregistre environ **25 décès féminins dus au cancer du sein pour 100 nouveaux cas**. Le **taux régional d'incidence observé pour les formes infiltrantes est inférieur au taux estimé au niveau national** alors que le **taux de mortalité régional** est similaire à celui de la France. Le taux d'incidence le plus élevé est observé en Charente-Maritime. En Charente, avec 30 décès pour 100 cas, le taux d'incidence est le plus faible de la région alors que le taux de mortalité est le plus élevé. La moyenne d'âge au diagnostic est de 63 ans en Poitou-Charentes pour les formes infiltrantes (contre 61 ans au niveau national [9]) et de 59 ans pour les formes *in situ*.

Le **nombre de formes infiltrantes est stable entre 2008 et 2009**, tandis que le **nombre de formes *in situ* diminue sensiblement** (- 20 % entre 2008 et 2009) sur le département des Deux-Sèvres qui présente un taux de participation au dépistage organisé élevé.

La hausse de l'incidence et la baisse de la mortalité observées en France, comme en Poitou-Charentes, sur les dernières tendances chronologiques pourraient s'expliquer en partie par **l'amélioration de la prise en charge thérapeutique** et par un **diagnostic plus précoce** lié au développement du dépistage sur l'ensemble du territoire national.

Contexte

Les facteurs de risque

Les principaux facteurs de risque internes, outre le sexe, sont l'âge, les antécédents personnels et familiaux de cancer du sein et les prédispositions génétiques de cancer du sein. Les facteurs de risque externes du cancer du sein sont liés à l'environnement et aux modes et conditions de vie : consommation de tabac, d'alcool, le surpoids et l'exposition de l'organisme aux hormones. Le cancer du sein se développe le plus souvent après 50 ans (50 % entre 50 et 69 ans et 28 % après 69 ans). C'est la raison pour laquelle toutes les femmes âgées entre 50 et 74 ans sont invitées tous les deux ans à participer au dépistage organisé du cancer du sein.

Depuis 2004, le dépistage organisé du cancer du sein s'est généralisé sur tout le territoire. La loi de santé publique de 2004 a fixé comme objectif un taux de couverture du dépistage (organisé et individuel) de 80 % pour les femmes âgées de 50 à 74 ans [4]. En 2011, ce taux de couverture du dépistage du cancer du sein en Poitou-Charentes est de 60 % [5] (il est estimé à 63 % en France [4]). Quant au taux de participation au dépistage organisé, il est, en France, de 52,7 % de la population cible, légèrement en augmentation par rapport à 2010 (52 %), et de 56,7 % en Poitou-Charentes. En Deux-Sèvres, il atteint même un taux de participation de 65 % [5].

Diminution de 10 % de la mortalité par cancer du sein en 19 ans

En France, près de 11 600 décès féminins en 2009 chez les femmes ont été enregistrés. Le cancer du sein représente 18,4 % des décès féminins par cancer. Le taux de mortalité par cancer du sein a baissé de 17 % en France et de 10 % en Poitou-Charentes entre 1990-1992 et 2007-2009.

Une forte augmentation de l'incidence des cancers du sein depuis 1980

L'incidence du cancer du sein a augmenté de façon importante et constante entre 1980 et 2005, le taux d'incidence standardisé à la population mondiale a presque doublé, passant de 56,8 pour 100 000 femmes en 1980 à 99,7 en 2005. En 2004, une diminution des taux de nouvelles admissions en ALD pour cancer du sein a été observée [6], ainsi qu'une diminution de l'incidence dans certains registres [7-8].

Caractéristiques des patientes atteintes de cancer du sein en Poitou-Charentes

Tableau 1 : Caractéristiques des patientes atteintes de cancers du sein en Poitou-Charentes (années 2008 et 2009)

Caractéristiques des patientes	Cancer <i>in situ</i> (n=383)	Cancer infiltrant (n=2 860)	P
Moyenne d'âge au diagnostic	59,0 [58,0;60,1]	62,5 [62,0;63,0]	< 0,0001
Répartition par classes d'âge			
15-49	74 (19 %)	570 (20 %)	< 0,0001
50-74	276 (72 %)	1 644 (57 %)	
75 et +	33 (9 %)	649 (23 %)	
Localisation			
Mamelon et zone rétro-aréolaire	25 (6 %)	181 (7 %)	NS
Quadrant supéro-externe	141 (37 %)	1 056 (37 %)	
Quadrant supéro-interne	67 (18 %)	551 (19 %)	
Quadrant inféro-interne	40 (11 %)	208 (7 %)	
Quadrant inféro-externe	23 (6 %)	197 (7 %)	
Prolongement axillaire	0	13 (1 %)	
Multifocale	24 (6 %)	365 (13 %)	
Inconnue	63 (16 %)	279 (10 %)	
Grade de différenciation SBR*			
Grade 1 (bon pronostic)		606 (21 %)	
Grade 2 (pronostic intermédiaire)		1 568 (55 %)	
Grade 3 (mauvais pronostic)		539 (19 %)	
Inconnu		147 (5 %)	
Département de domicile			
Charente	54 (22%)	550 (19%)	NS
Charente-Maritime	153 (40%)	1 141 (40%)	
Deux-Sèvres	74 (19%)	549 (19%)	
Vienne	72 (19%)	620 (22%)	

*SBR : Le grade de Scarff-Bloom-Richardson (SBR) est un score histopronostic défini à partir de 3 critères histologiques et qui permet d'obtenir le grade de la tumeur : grade I (bon pronostic), grade II (pronostic intermédiaire), grade III (mauvais pronostic).

Source et exploitation : Registre des cancers Poitou-Charentes

Le registre a recensé sur les années 2008 et 2009 en Poitou-Charentes 3 285 cancers du sein, dont 384 cancers *in situ* (dont 1 chez l'homme) et 2 901 cancers infiltrants (dont 41 chez l'homme).

Le nombre de formes infiltrantes est stable entre 2008 et 2009 avec en moyenne 1 450 nouveaux cas par an, tandis que le nombre de formes *in situ* diminue de plus de 20 % entre 2008 et 2009, passant de 215 nouveaux cas en 2008 à 169 nouveaux cas en 2009. Cette diminution s'observe uniquement dans le département des Deux-Sèvres, les proportions étant stables pour la Charente et la Charente-Maritime et augmentant dans le département de la Vienne.

Le diagnostic des formes *in situ* se fait à un âge moyen de 59 ans contre 63 ans pour les formes infiltrantes (p<0,0001). Près des trois-quarts des formes *in situ* sont diagnostiquées entre 50 et 74 ans contre 57 % pour les formes infiltrantes.

La majorité des cancers infiltrants sont des adénocarcinomes, dont 80 % de type canalaire et 14 % de type lobulaire.

Quarante pour cent des cancers du sein de la région ont été recensés sur l'unique département de la Charente-Maritime.

Près de 7 % des cancers infiltrants sont métastatiques au diagnostic (stade IV).

Le cancer féminin le plus fréquent et le plus mortel

Tableau 3 : Nombre de nouveaux cas et de décès annuels par cancer du sein infiltrant chez les femmes (1) en Poitou-Charentes

Femmes	Incidence (2008-2009)	Mortalité (2007-2009)
Effectif	1 426	361
Age au diagnostic ou au décès (ans)		
Moyenne [Intervalle de confiance à 95%]	62,5 [62,0;63,0]	69,4 [68,5;70,3]
Médiane (min-max)	62 (22-102)	-
De 15 à 49 ans		
	283 (20 %)	28 (8 %)
De 50 à 74 ans		
	820 (57 %)	168 (46 %)
De 75 ans et plus		
	323 (23 %)	166 (46 %)
Département de domicile		
Charente	274 (19 %)	80 (22 %)
Charente-Maritime	570 (40 %)	136 (38 %)
Deux-Sèvres	274 (19 %)	68 (19 %)
Vienne	309 (22 %)	76 (21 %)

Sources : Registre des cancers Poitou-Charentes, Inserm CépiDc

Exploitations : Registre des cancers Poitou-Charentes, ORS Poitou-Charentes

(1) du fait du peu de cas et de décès par cancer du sein chez les hommes, seules les données relatives aux femmes sont présentées ici

Chaque année, sur l'ensemble de la population, 1 441 nouveaux cas et 368 décès dus à un cancer du sein infiltrant sont enregistrés en Poitou-Charentes. Le cancer du sein touche essentiellement les femmes et est le cancer féminin le plus mortel (361 décès annuels).

Comparativement aux autres localisations étudiées, avec une moyenne d'âge de 69 ans au moment du décès, le cancer du sein est un des cancers féminins dont on meurt le plus jeune en région (avec le mélanome et le cancer du col de l'utérus).

Le ratio mortalité/incidence le plus élevé est observé dans le département de la Charente avec 30 décès pour 100 nouveaux cas contre 25 décès pour 100 nouveaux cas en moyenne dans les 3 autres départements.

Un taux d'incidence régional inférieur à celui de la France

Tableau 4 : Taux bruts et taux standardisés d'incidence et de mortalité de cancer du sein infiltrant chez les femmes (1) (pour 100 000 personnes-années)

Femmes	Incidence (2008-2009)	Mortalité (2007-2009)
Taux brut	156,7	39,9
Taux standardisé (Réf. Europe)		
France (incidence 2005 [9]- mortalité 2007-09)	136,9	23,8
Poitou-Charentes	118,6	23,4
Charente	112,1	25,6
Charente-Maritime	126,2	23,5
Deux-Sèvres	112,5	21,9
Vienne	116,5	23,0
Taux standardisé (Réf. Monde)		
France (incidence 2005 [9]- mortalité 2007-09)	101,5	16,5
Poitou-Charentes	88,1	16,2
Charente	83,4	17,8
Charente-Maritime	93,3	16,2
Deux-Sèvres	84,1	15,3
Vienne	86,8	16,0

Sources : Registre des cancers Poitou-Charentes, Francim 2005 [9], Inserm CépiDc, Insee RP 2008 et 2009

Exploitations : ORS Poitou-Charentes, Registre des cancers Poitou-Charentes

En 2007-2009, le taux féminin de mortalité par cancer du sein infiltrant en Poitou-Charentes et dans ses départements est similaire à celui de la France, représentant 24 décès pour 100 000 habitantes (taux standardisé Europe).

Le taux d'incidence observée en Poitou-Charentes pour les formes infiltrantes est inférieur au taux estimé au niveau national. Cependant, le taux d'incidence le plus élevé est observé en Charente-Maritime avec 93,3 nouveaux cas pour 100 000 habitantes (taux standardisé monde-différence non significative). Le taux d'incidence le plus faible et le taux de mortalité le plus élevé sont observés en Charente, toutefois sans différence significative avec les taux nationaux.

METHODOLOGIE LES SOURCES

✘ **Données d'incidence**

Les données d'incidence sont fournies par le recensement actif des nouveaux cas de cancer par le registre au sein de la population de Poitou-Charentes, quel que soit le lieu de prise en charge. Les sources de notification des cas incidents de cancer sont multiples en région, sur les départements limitrophes et plusieurs structures d'attraction spécifiques en région parisienne (110 structures partenaires) : laboratoires d'anatomie et de cytologie pathologiques et CRISAP Poitou-Charentes, départements d'information médicale des établissements de santé et CORIM Poitou-Charentes, déclarations d'Affections de longue durée (ALD) du régime général de l'Assurance maladie, du régime social des indépendants (RSI) et du régime agricole (MSA), fiches de réunion de concertation pluridisciplinaire en oncologie, et données de l'Enquête permanente cancer des CRLCC limitrophes (Institut Bergonié et Institut de Cancérologie de l'Ouest). Avant leur exploitation statistique, les données médicales sont croisées, vérifiées manuellement puis codées selon les standards nationaux et internationaux d'enregistrement (IACR, IARC, Francim). Les données sont disponibles pour les années 2008 et 2009.

✘ **Données de mortalité**

Etablie à partir du certificat et du bulletin de décès, la statistique nationale des causes médicales de décès est élaborée annuellement depuis 1968 par le CépiDc de l'Inserm, en collaboration avec l'Insee. Les décès des personnes domiciliées au niveau régional et national sont enregistrés de manière quasi-exclusive. La période étudiée est 2007-2009.

✘ **Données de population**

Les données de population ont été fournies par le recensement de population de l'Institut national de statistique et des études économiques (INSEE). La population prise en compte dans cette fiche est la population moyenne sur la période 2008-2009.

LES INDICATEURS

- le nombre de décès annuels moyens pour la période 2007-2009 et le nombre de nouveaux cas annuels moyens pour la période 2008-2009 pour la région Poitou-Charentes,
- le taux brut de mortalité (ou d'incidence) correspondant au nombre de décès (ou de nouveaux cas) pour 100 000 individus,
- le taux de mortalité (ou d'incidence) standardisé TsM (standardisation sur la population mondiale de 1976 [10]) ou TsE (standardisation sur la population européenne) correspondant au nombre de décès (ou de nouveaux cas) sur 100 000 individus si la population étudiée (régionale ou départementale) avait la même structure d'âge et de sexe que la population de référence (mondiale ou européenne). Cette méthode de standardisation permet de comparer les taux à des échelles géographiques et des périodes différentes.
- le ratio mortalité sur incidence est le rapport entre le nombre de décès observés sur 100 nouveaux cas observés sur la même période.

LES CODES ET LES NOMENCLATURES

Les causes de décès sont codées selon la 10^{ème} version de la Classification internationale des maladies (CIM-10). La topographie et la morphologie des tumeurs sont codées selon la Classification internationale des maladies en oncologie – 3^{ème} révision. Seuls les comportements invasifs sont considérés pour le calcul des taux d'incidence. Le tableau suivant précise les codes utilisés pour le cancer du sein :

Localisation cancéreuse	Cim03 topo	Cim03 morpho	Cim-10
Cancer du sein	C50	Toutes	C50

Références bibliographiques

[1] ARS Poitou-Charentes. Projet régional de santé du Poitou-Charentes - Schéma régional de prévention. Décembre 2011. 210 p.
 [2] INCa. Plan cancer 2009-2013. Février 2009.138 p.
 [3] InVS. Surveillance épidémiologique des cancers en France : utilisation des bases de données medico-administratives. BEH n°5-6. 31 janvier 2012. p 53-84.
 [4] DREES. Dépistage du cancer du sein *in l'Etat de santé de la population en France. Suivi des objectifs de la loi de santé Publique*. Rapport 2011. p. 252-255.
 [5] Debarre J., Vail E., Giraud J., Bouffard B., Bounaud V. Dépistage organisé du cancer du sein. Freins et leviers à la participation. ORS Poitou-Charentes. Juin 2012. Rapport n° 141. 92 p.
 [6] INCa. La situation du cancer en France en 2011. 316 p.
 [7] Fontenoy AM et al. Recent trends in breast cancer incidence rates in the Loire-Atlantique, France: a decline since 2003. *Cancer Epidemiol.* 2010 ; 34 (3) : 238-43.
 [8] Daubisse-Marijac L et al. Breast cancer incidence and time trend in France from 1990 to 2007: a population-based study from two French cancer registries. *Ann Oncol.* 2011 ; 22 (2) : 329-34
 [9] Belot A., Grosclaude P., Bossard N. et al. Estimation de l'incidence et de la mortalité par cancer en France de 1980 à 2005. *Rev Epidemiol Sante Publique.* 2008 Jun;56(3): 159-75
 [10] Waterhouse J. and al. *Cancer Incidence in Five continents*, Lyon, IARC, 1976. Vol.3. p.456.

Pour en savoir plus :

INCa, La ligue contre le cancer. Comprendre le cancer du sein. Janvier 2007. 113 pages. (Téléchargeable sur www.e-cancer.fr)

Vous pouvez retrouver l'ensemble des fiches sur les sites du registre (<http://medphar.univ-poitiers.fr/registre-cancers-poitou-charentes/index.php>), de l'ORS (www.ors-poitou-charentes.org) et du site ESPRIT (www.esprit-poitou-charentes.com).



17, rue Salvador Allende 86000 Poitiers
 Tél. : 05 49 38 33 12
ors@ors-poitou-charentes.org
www.ors-poitou-charentes.org

6, rue de la Milétrie 86005 Poitiers
 Tél. : 05 49 45 44 76
gautier.defossez@univ-poitiers.fr
<http://medphar.univ-poitiers.fr/registre-cancers-poitou-charentes/>

Ce travail a été financé par l'Agence régionale de la santé Poitou-Charentes dans le cadre de la convention d'objectifs et de moyens ORS/ARS (COM 2012-2013).