

## Le cancer de la prostate

Janvier 2013

**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 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
<b>Cancer de la prostate</b>
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.

## **SYNTHESE** 18 décès annuels dus au cancer de la prostate pour 100 nouveaux cas dans la région

Dans environ 95 % des cas, le cancer de la prostate est un adénocarcinome, c'est-à-dire un cancer glandulaire. Il existe d'autres formes de cancers rares de la prostate : les carcinomes à cellules transitionnelles, les sarcomes et les tumeurs indifférenciées à petites cellules. Ces formes de tumeurs représentent moins de 5 % de toutes les tumeurs de la prostate. Le cancer de prostate est le cancer le plus fréquent chez l'homme et le plus mortel après le cancer du poumon et le cancer colorectal. Son taux de survie relative à cinq ans est proche de 80 %.

	Hommes		
	Effectif	TsM (1)	TsE (2)
<b>Incidence en Poitou-Charentes (2008-2009)</b>	1 817	97,8	144,6
<b>Mortalité en Poitou-Charentes (2007-2009)</b>	330	11,6	20,5
<b>Ratio Mortalité/Incidence (3)</b>	18 %		

100 000 habitants)

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

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

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

(3) Note de lecture : chez les hommes pour 100 cas de cancer de la prostate, 18 décès sont comptabilisés.

(1) TsM : Taux standardisé sur la population mondiale (pour

La région Poitou-Charentes enregistre en moyenne annuelle **18 décès dus au cancer de la prostate pour 100 nouveaux cas**. L'**incidence** au niveau national a **augmenté** fortement entre 1980 et 2005 mais les projections de l'InVS prévoient une stabilisation entre 2005 et 2011, tandis que la **mortalité diminue** depuis 1990. L'évolution de l'incidence des cancers de la prostate dépend étroitement de l'impact du dépistage par dosage du PSA (antigène spécifique de la prostate). Comme observé dans plusieurs pays européens et aux Etats-Unis, Il apparaît ainsi raisonnable d'imaginer une baisse progressive de l'incidence des cancers de la prostate ces prochaines années en France.

Les taux d'incidence observés en région Poitou-Charentes sont inférieurs à ceux estimés au niveau national, particulièrement en Charente et en Charente-Maritime, tandis que les taux de mortalité sont similaires entre la région Poitou-Charentes et la France. Les deux tiers des cancers de la prostate sont diagnostiqués avant l'âge de 75 ans et 11% sont métastatiques au diagnostic. La moyenne d'âge au moment du décès est de 79 ans.

## Contexte

### L'âge, les antécédents familiaux et les conditions de vie influencent les risques de cancer de la prostate

L'âge est le facteur de risque le plus important pour le cancer de la prostate. De nombreuses études ont montré que le nombre de cas de cancers de la prostate est plus important dans les pays d'Europe du Nord et d'Amérique du Nord. Il a également été établi que les hommes d'origine afro-antillaise ont un risque accru de développer un cancer de la prostate. Il est possible que l'ensemble des conditions de vie du patient puissent contribuer au développement d'un cancer de la prostate, sans que cela ne soit vraiment confirmé. Une consommation importante de lait et de produits laitiers est associée de manière probable à une augmentation du risque du cancer de la prostate. Alors qu'une consommation de fruits et légumes contenant du sélénium (céréales complètes, viande, légumes secs, poissons, œufs,...) ou du lycopène (tomates, pastèque, pamplemousse,...) entraînerait une probable diminution du risque de cancer de la prostate.

### Pas de programme de dépistage organisé mais une pratique de dépistage individuel bien développée

Il n'existe pas de programme de dépistage organisé du cancer de la prostate. Toutefois, la pratique du dépistage individuel est répandue. Deux tests sont effectués :

- ✗ le dosage sérique du PSA (antigène prostatique spécifique), sa concentration s'élève en cas de cancer de la prostate ; les recommandations considérant un seuil de positivité à 4 ng/ml de PSA sérique total.
- ✗ le toucher rectal ; ce test pourrait augmenter le taux de détection des cancer de la prostate lorsqu'il est associé au dosage du PSA.

En cas de positivité du dépistage, des biopsies prostatiques transrectales sont nécessaires afin d'affirmer le diagnostic du cancer [4].

### Un taux de mortalité en diminution progressive depuis 20 ans

En 2009, près de 9 000 hommes sont décédés d'un cancer de la prostate en France. Le taux standardisé de mortalité par cancer de la prostate, en France, a diminué d'un tiers entre les périodes 1990-1992 et 2007-2009, passant de 31 à 21 pour 100 000 habitants [5]. Cette tendance est identique en région Poitou-Charentes.

### Une forte augmentation de l'évolution des taux d'incidence entre 1980 et 2005

En 2011, le nombre de nouveaux cas de cancer de la prostate en France est estimé à 71 000. Le cancer de la prostate représente 34 % de l'ensemble des cancers incidents masculins. Concernant l'évolution de l'incidence, le taux d'incidence standardisé à la population mondiale a fortement augmenté entre 1980 et 2005, passant de 26 à 125,7 pour 100 000 personnes-années. Selon les projections InVS, Il apparaît raisonnable d'imaginer une stabilité voire une baisse progressive de l'incidence des cancers de la prostate ces prochaines années en France [4]. Ce cancer atteint surtout les hommes âgés mais le risque pour un homme de développer un cancer de la prostate avant 75 ans augmente avec la cohorte de naissance. Effectivement, ce risque est passé de 2,7 % pour les hommes nés en 1910 à 18,6 % chez ceux nés en 1940, soit un risque environ 7 fois plus élevé [4].

## Deux tiers des cancers de la prostate sont diagnostiqués avant 75 ans

Tableau 1 : Caractéristiques des patients atteints de cancer de la prostate en Poitou-Charentes

Caractéristiques des patients (2008 et 2009)	Cancer infiltrant (n=3 635)
<b>Moyenne d'âge au diagnostic</b>	70,1 [69,8;70,4]
<b>Répartition par classes d'âge</b>	
15-49 ans	14 (1 %)
50-74 ans	2 417 (66 %)
75 ans et +	1 204 (33 %)
<b>Département de domicile</b>	
Charente	632 (17 %)
Charente-Maritime	1 346 (37 %)
Deux-Sèvres	803 (22 %)
Vienne	854 (24 %)
<b>Score de Gleason*</b>	
Bas grade de malignité (2-4)	53 (2 %)
Grade intermédiaire (5-7)	3 020 (83 %)
Haut grade (8-10)	497 (13 %)
Inconnu	65 (2 %)

\* Les tumeurs de score 2 à 4 sont des cancers de bas grade de malignité, ceux de 5 à 7 des cancers de grade intermédiaire et les scores de 8 à 10 correspondent aux cancers de prostate de haut grade, les plus agressifs et évolutifs.

Source : Registre des cancers Poitou-Charentes

Exploitation : Registre des cancers Poitou-Charentes

Le registre Poitou-Charentes a recensé 3 635 patients nouvellement atteints de cancer de la prostate en 2008 et 2009.

La moyenne d'âge au diagnostic était de 70 ans, avec des extrêmes allant de 43 à 78 ans. Les deux tiers des cancers de la prostate ont été diagnostiqués avant l'âge de 75 ans.

Onze pour cent étaient métastatiques au diagnostic (stade IV), parmi lesquels 49 % concernaient des personnes âgées de moins de 75 ans.

## Le cancer le plus fréquent en région Poitou-Charentes

Tableau 2 : Nombre de nouveaux cas et de décès annuels moyens par cancer de la prostate en Poitou-Charentes

	Incidence (2008-2009)	Mortalité (2007-2009)
<b>Effectif</b>	1 817	330
<b>Age au diagnostic ou au décès (ans)</b>		
Moyenne [Intervalle de confiance à 95%]	70,1 [69,8;70,4]	78,8 [78,2;79,3]
Médiane (min-max)	70 (43-98)	-
<b>De 15 à 49 ans</b>		
	7 (1 %)	1 (0,3 %)
<b>De 50 à 74 ans</b>		
	1 208 (66 %)	67 (20 %)
<b>75 ans et plus</b>		
	602 (33 %)	262 (79 %)
<b>Département de domicile</b>		
Charente	316 (17 %)	70 (21 %)
Charente-Maritime	673 (37 %)	114 (35 %)
Deux-Sèvres	402 (22 %)	71 (22 %)
Vienne	427 (23 %)	75 (23 %)

Sources : Registre des cancers Poitou-Charentes, Inserm CépiDc

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

En moyenne chaque année, **1 817 nouveaux cas et 330 décès** dus à un cancer de la prostate sont enregistrés en Poitou-Charentes. Le cancer de la prostate est le **cancer le plus fréquent** en région Poitou-Charentes. Il est également situé au 3<sup>ème</sup> rang des cancers masculins les plus mortels, après le cancer broncho-pulmonaire et le cancer colorectal. Comparativement aux autres localisations étudiées, avec une moyenne d'âge de près de 79 ans au moment du décès, le cancer de la prostate est le cancer dont on meurt le plus âgé en région. Effectivement, près de 8 personnes sur 10 ont 75 ans ou plus au moment du décès.

## Un taux d'incidence inférieure à la moyenne nationale

Tableau 3 : Taux bruts et taux standardisés d'incidence et de mortalité du cancer de la prostate chez les hommes (pour 100 000 personnes-années)

	Incidence (2008-2009)	Mortalité (2007-2009)
<b>Taux brut</b>	212,8	38,8
<b>Taux standardisé (Réf. Europe)</b>		
France (incidence 2005 [6]- mortalité 2007-09)	180,0	20,2
Poitou-Charentes	144,6*	20,5
Charente	124,0*	20,9
Charente-Maritime	142,9*	19,0
Deux-Sèvres	156,2	22,0
Vienne	155,4	21,1
<b>Taux standardisé (Réf. Monde)</b>		
France (incidence 2005 [6]- mortalité 2007-09)	121,2	11,5
Poitou-Charentes	97,8*	11,6
Charente	84,3*	11,7
Charente-Maritime	96,6*	10,7
Deux-Sèvres	105,3	12,9
Vienne	104,9	11,8

\* indique une différence significative avec la France métropolitaine à 5 %

Sources : Registre des cancers Poitou-Charentes, Francim 2005 [6], Inserm CépiDc, Insee RP 2008 et 2009

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

Le taux d'incidence régional du cancer de la prostate est significativement plus faible que celui estimé au niveau national, particulièrement en Charente et en Charente-Maritime. Avec 105 nouveaux cas pour 100 000 habitants (taux standardisé monde), les départements de la Vienne et des Deux-Sèvres sont ceux présentant le taux le plus élevé en région. Le taux de mortalité par cancer de la prostate en Poitou-Charentes et dans ses départements est quant à lui similaire à celui de la France avec près de 12 décès pour 100 000 habitants (taux standardisé monde).

## 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 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 [7]) 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<sup>ème</sup> 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<sup>ème</sup> révision. Seuls les comportements invasifs sont considérés pour le calcul des taux d'incidence. Le tableau suivant précise les codes utilisés pour le cancer de la prostate :

Localisation cancéreuse	Cim03 topo	Cim03 morpho	Cim-10
Prostate	C619	Toutes	C61

## 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-administrative. BEH n°5-6. 31 janvier 2012. p 53-84.
- [4] INCa. La situation du cancer en France en 2012. Décembre 2012. 351 p.
- [5] Score santé : <http://www.score-sante.org/score2008/index.html>
- [6] Belot A. 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.
- [7] 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. Les traitements du cancer de la prostate. Novembre 2010. 81 pages. (Téléchargeable sur [www.e-cancer.fr](http://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](http://www.ors-poitou-charentes.org)) et du site ESPRIT ([www.esprit-poitou-charentes.com](http://www.esprit-poitou-charentes.com)).



**REGISTRE  
des CANCERS**  
Poitou-Charentes



17, rue Salvador Allende 86000 Poitiers  
Tél. : 05 49 38 33 12  
[ors@ors-poitou-charentes.org](mailto:ors@ors-poitou-charentes.org)  
[www.ors-poitou-charentes.org](http://www.ors-poitou-charentes.org)

6, rue de la Milétrie 86005 Poitiers  
Tél. : 05 49 45 44 76  
[gautier.defossez@univ-poitiers.fr](mailto: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).