

Le cancer du poumon

en Guadeloupe

Contexte national

- ✓ **Le cancer de la trachée, des bronches et du poumon**, plus communément appelé le **cancer du poumon** est la **première cause de décès par cancer** en France et dans le monde. En 2012, il a causé 29 949 décès en France hexagonale, dont 72 % sont survenus chez les hommes [1].
- ✓ Avec environ 39 495 nouveaux cas estimés en France hexagonale en 2012, dont 71 % survenant chez les hommes, le cancer du poumon se situe au **4^e rang des cancers les plus fréquents**, juste après le cancer colorectal. Il représente 11 % de l'ensemble des nouveaux cas de cancers dans le pays. Chez l'homme, l'incidence de ce cancer est quasiment **stable depuis 1980**. Chez la femme, elle a **été multipliée par 7** ces 30 dernières années [1].
- ✓ Malgré les avancées thérapeutiques, il fait partie des cancers de mauvais pronostic. En effet, seul un diagnostic précoce autorise une chirurgie curative, or, les symptômes n'apparaissent qu'à un stade avancé de la maladie. Il n'existe à l'heure actuelle aucune méthode clairement validée pour le dépistage du cancer bronchique.
- ✓ La meilleure arme pour lutter contre la survenue du cancer des poumons et de la mortalité associée à cette pathologie reste la **prévention**, en agissant en particulier contre le tabagisme.

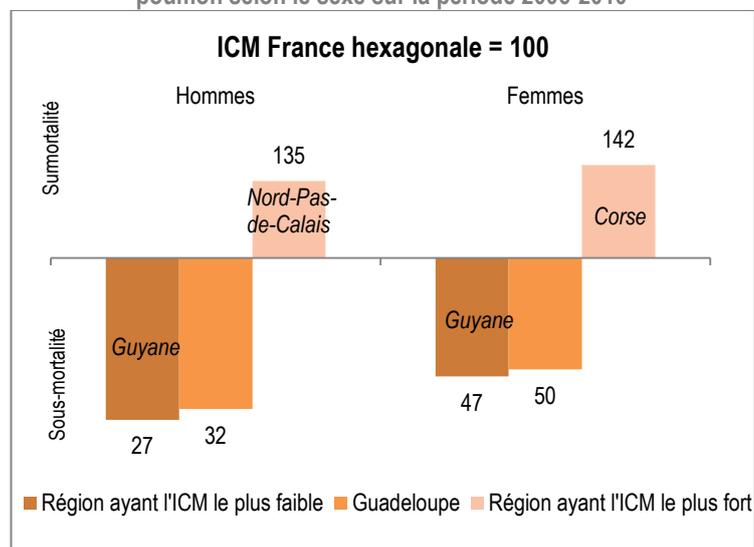
Les **cancers du poumon** sont presque exclusivement des **carcinomes**. Ces tumeurs se forment à partir de l'épithélium de la trachée, des bronches ou des poumons. Elles se répartissent histologiquement en « **carcinomes à petites cellules** » dans 15 % des cas et en « **carcinomes non à petites cellules** » dans 85 % des cas.

Ces deux types de cancer du poumon se différencient notamment sur le plan du traitement et du pronostic. Le carcinome du poumon non à petites cellules est souvent traité par **chirurgie**, tandis que le carcinome à petites cellules répond mieux généralement à la **chimiothérapie** et à la **radiothérapie**. Ce dernier est particulièrement redoutable, car lorsqu'il est découvert, il a souvent déjà formé des métastases.

Le **tabagisme** est le facteur de risque évitable le plus important de la mortalité par cancer dans le monde. Selon le centre international de recherche sur le cancer (CIRC), il est responsable d'environ 70% des cancers pulmonaires. **L'exposition passive à la fumée** est également reconnue comme responsable d'une augmentation du risque de cancer du poumon chez les non-fumeurs. Certains cancers du poumon sont liés à une exposition antérieure (professionnelle, environnementale...) à des produits toxiques : **amiante, arsenic, nickel, cobalt, chrome, radon...**

Mortalité par cancer du poumon

Figure 1. Indices comparatifs régionaux de mortalité par cancer du poumon selon le sexe sur la période 2006-2010



Source: Inserm – CépiDc, Insee

Exploitation : ORSaG

Au cours de la période 2006-2010, 643 Guadeloupéens sont décédés, en moyenne, chaque année, des suites d'un cancer. Le cancer du poumon a été responsable de 56 de ces décès. Il est, avec le cancer du côlon-rectum, la 2^e cause de mortalité par cancer en Guadeloupe et représente 9 % des décès par cancer.

Deux tiers des décès par cancer du poumon ont concerné des hommes.

En Guadeloupe, la mortalité par cancer du poumon est significativement inférieure à celle de la France hexagonale, aussi bien chez les hommes que chez les femmes. L'indice comparatif de mortalité (ICM) indique une nette sous-mortalité (-68 %) chez les hommes guadeloupéens par rapport à l'ensemble national. Chez les femmes, la sous-mortalité par cancer du poumon est de -50 %.

La Guadeloupe fait partie des trois régions de France les moins touchées par la mortalité par cancer du poumon.

Tableau I. Mortalité par cancer du poumon sur la période 2006-2010 en fonction du sexe et du lieu géographique

	Hommes		Femmes	
	Nombre moyen de décès par an	Taux standardisé (pour 100 000 hommes)	Nombre moyen de décès par an	Taux standardisé (pour 100 000 femmes)
Guadeloupe Centre	27	24 *	14	10
Sud Basse-Terre	10	31 *	4	9
Guadeloupe	37	26 *	19	10
France hexagonale	22 139	81 *	6 853	19

* différence significative entre les femmes et les hommes

Sources: Inserm – CépiDc, Insee

Exploitation : ORSaG

À l'origine de 37 décès d'hommes guadeloupéens, en moyenne par an sur la période 2006-2010, le cancer du poumon est la deuxième cause de mortalité masculine par cancer dans la région, loin derrière le cancer de la prostate (104 décès par an).

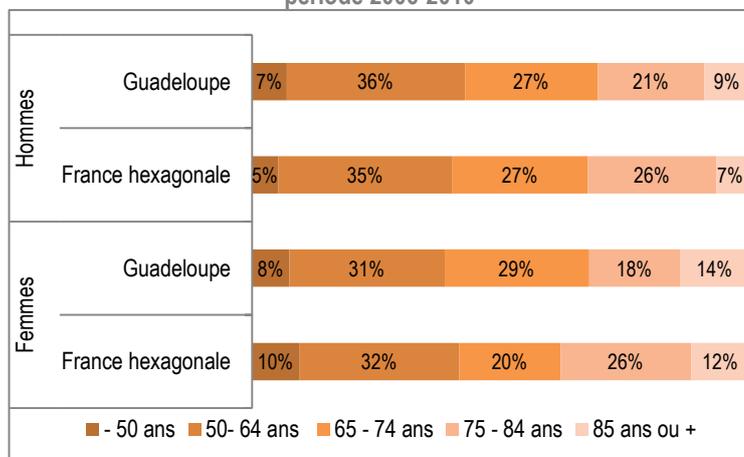
Première cause de mortalité par cancer chez les hommes vivant en France hexagonale, le cancer du poumon représente un quart des décès masculins par cancer au niveau national contre 10 % au niveau régional.

Chez les femmes, le cancer du poumon est la cinquième cause de mortalité par cancer avec 19 décès par an.

Les hommes sont plus touchés par la mortalité par cancer du poumon que les femmes. En effet, les taux standardisés masculins sont deux à quatre fois plus élevés que les taux féminins, quelle que soit la zone géographique observée.

Quel que soit le sexe, les différences de mortalité par cancer du poumon entre les territoires de santé de la Guadeloupe ne sont pas significatives.

Figure 2. Répartition par tranche d'âge des décès par cancer du poumon selon le sexe en Guadeloupe et en France hexagonale sur la période 2006-2010



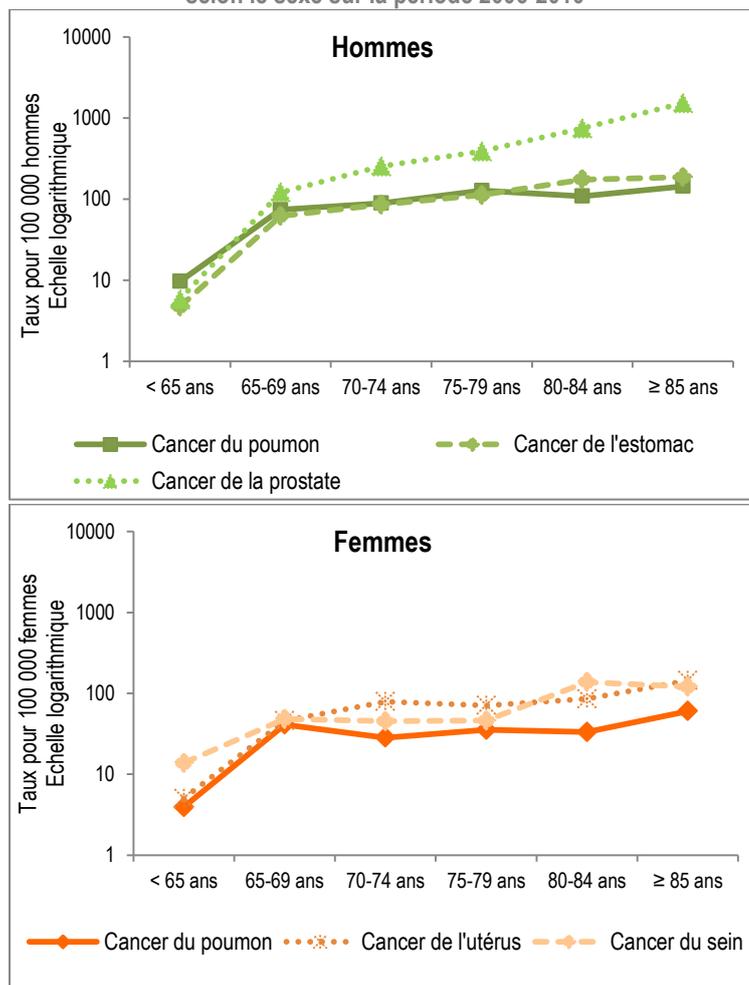
Source : Inserm - CépiDc

Exploitation : ORSaG

En Guadeloupe, comme en France hexagonale, près de 2 décès liés au cancer du poumon sur 5 sont survenus avant l'âge de 65 ans, aussi bien chez les femmes que chez les hommes.

La tranche d'âge de 65 à 84 ans concentre près de la moitié des décès par cancer du poumon des Guadeloupéens : 48% pour les hommes et 47% pour les femmes.

Figure 3. Taux de mortalité des principales localisations cancéreuses par tranche d'âge en Guadeloupe selon le sexe sur la période 2006-2010



Sources: Inserm - CépiDc, Insee

Exploitation : ORSaG

Quelle que soit la tranche d'âge, la mortalité par cancer du poumon est deux à trois fois plus élevée chez les hommes que chez les femmes en Guadeloupe.

La mortalité par cancer du poumon est croissante avec l'âge. Avant l'âge de 65 ans, les taux de mortalité masculins et féminins sont faibles (moins de 10 décès pour 100 000 habitants). Ensuite, ils augmentent avec l'âge, plus rapidement chez l'homme que chez la femme.

Les taux de mortalité par cancer du poumon sont proches de ceux du cancer de l'estomac avant l'âge de 75 ans. Au-delà, la mortalité par cancer du poumon est inférieure à celle liée au cancer de l'estomac. A noter que le cancer de la prostate est le cancer dont les hommes guadeloupéens meurent le plus quel que soit l'âge.

Quelle que soit la tranche d'âge observée, la mortalité par cancer du poumon est plus faible que celle liée aux deux principaux cancers féminins ayant pour localisations le sein et l'utérus

À tous les âges, les hommes et les femmes de Guadeloupe sont en sous-mortalité par cancer du poumon par rapport à leurs homologues de l'Hexagone.

Morbidité liée au cancer du poumon

Tableau II. Incidence du cancer du poumon en Guadeloupe sur la période 2008-2010

	Hommes		Femmes	
	Nombre moyen par an	%	Nombre moyen par an	%
Moins de 65 ans	14	43%	5	36%
65 ans ou plus	19	57%	9	64%
Total	33	100%	14	100%

Sources: Registre Général des Cancers de Guadeloupe
Exploitation : ORSaG

Sur la période 2008-2010, près de 1 420 nouveaux cas de cancer ont été diagnostiqués, en moyenne, chaque année, selon les estimations du Registre Général des Cancers de Guadeloupe. Avec 47 nouveaux cas détectés, en moyenne, par an, le cancer du poumon représente environ 3 % des nouveaux cas de cancer en Guadeloupe. Sept nouveaux cas sur dix ont concerné des hommes.

Environ 3 cancers du poumon sur 5 sont diagnostiqués après l'âge de 65 ans, aussi bien chez les hommes que chez les femmes.

Tableau III. Admissions en ALD pour cancer du poumon selon le sexe et la zone géographique sur la période 2006-2010

	Hommes		Femmes	
	Nombre moyen d'admissions en ALD par an	Taux standardisé (pour 100 000 hommes)	Nombre moyen d'admissions en ALD par an	Taux standardisé (pour 100 000 femmes)
Guadeloupe	24	16 *	16	8 *
France hexagonale	17 477	63	6 424	19

* différence significative entre la Guadeloupe et la France hexagonale
Sources: CGSS, Cnamts, CCMSA, Canam, Insee
Exploitation : ORSaG

Sur la période 2006-2010, 10 166 Guadeloupéens ont été admis en affection de longue durée (ALD), en moyenne, chaque année, par l'ensemble des régimes d'assurance maladie, dont 1 185 pour un cancer. Le cancer du poumon a fait l'objet de 40 de ces prises en charge en ALD. Trois admissions sur cinq ont concerné des hommes.

Le cancer du poumon est le 6^e motif d'admission en ALD pour cancer en Guadeloupe, loin derrière le cancer de la prostate et le cancer du sein (respectivement 444 et 197 admissions en moyenne par année).

En Guadeloupe, à l'instar de la France hexagonale, plus de la moitié des personnes prises en charge en ALD pour cancer du poumon sont âgées de moins de 65 ans.

Quelle que soit la zone géographique observée, les hommes sont plus concernés par les admissions en ALD pour cancer du poumon que les femmes.

Chez les hommes comme chez les femmes, le taux régional d'admissions en ALD est très inférieur au taux national.

Les taux d'admissions en ALD pour cancer du poumon des deux territoires de santé de la Guadeloupe ne sont pas significativement différents.

Tableau IV. Répartition par tranche d'âge des séjours hospitaliers pour cancer du poumon en Guadeloupe sur la période 2009-2011

	Hommes		Femmes	
	Nombre moyen par an	%	Nombre moyen par an	%
Moins de 65 ans	37	51%	25	64%
65 ans ou plus	35	49%	14	36%
Total	72	100%	39	100%

Source: PMSI – MCO 2009, 2010, 2011 Exploitation : ORSaG

Sur la période 2009-2011, les Guadeloupéens ont effectué, en moyenne, chaque année, 3 125 séjours hospitaliers en établissements de soins de courte durée avec comme diagnostic principal un cancer. Parmi ces séjours, 112 étaient liés à un cancer du poumon. Deux tiers des séjours ont concerné des hommes. Cette localisation cancéreuse est le 5^e motif d'hospitalisation pour cancer.

Plus de la moitié des séjours pour cancer du poumon ont concerné des personnes âgées de moins de 65 ans, aussi bien chez les hommes que chez les femmes.

Synthèse

- ✓ Sur la période 2006-2010, le cancer du poumon a été responsable du décès de 56 Guadeloupéens, en moyenne, chaque année. Il est la 2^e cause de décès par cancer dans notre région, ex-aequo avec le cancer du côlon-rectum.
- ✓ La Guadeloupe affiche une sous-mortalité significative par cancer du poumon par rapport à la France hexagonale, aussi bien chez les hommes que chez les femmes.
- ✓ Au cours de la période 2008-2010, 47 nouveaux cas de cancer du poumon ont été diagnostiqués en Guadeloupe, en moyenne, chaque année, dont près de trois quarts chez les hommes.
- ✓ Sur la période 2006-2010, 40 Guadeloupéens ont été admis en ALD pour un cancer du poumon, en moyenne chaque année. Les taux standardisés régionaux d'admissions en ALD sont très en deçà des taux nationaux aussi bien masculins que féminins.
- ✓ Au cours de la période 2009-2011, les Guadeloupéens ont effectué, en moyenne, chaque année, 112 séjours hospitaliers dont le diagnostic principal était un cancer du poumon.

Bibliographie

- [1] Institut National du Cancer
Les cancers en France en 2013 - Collection état des lieux et des connaissances, ouvrage collectif édité par l'INCa, Boulogne-Billancourt, janvier 2014
Disponible sur <http://www.e-cancer.fr/publications/69-epidemiologie/758-les-cancers-en-france-edition-2013> [consulté le 14/04/2014]

Définitions

Indice comparatif de mortalité (ICM) : rapport en base 100 du nombre de décès observés dans la région au nombre de décès qui seraient obtenus si les taux de mortalité pour chaque tranche d'âge étaient identiques aux taux nationaux (ICM France hexagonale = 100).

Taux standardisé sur l'âge : taux que l'on observerait dans la population étudiée si elle avait la même structure par âge qu'une population de référence. Il permet donc de comparer la survenue d'évènements sur deux territoires en éliminant l'effet de l'âge. Dans ce document, la population de référence choisie est la France entière au recensement de 2006.

Taux brut par âge : rapport entre le nombre d'évènements survenus au cours d'une période dans une tranche d'âge spécifique et l'effectif de la population de cette tranche d'âge pour la même période.

Affection de longue durée (ALD) : maladie qui nécessite des soins prolongés et des traitements particulièrement coûteux, donnant droit à l'exonération du ticket modérateur pour tous les soins en rapport avec elle (prise en charge à 100 %).

Séjours hospitaliers : Les données reposent sur l'exploitation du diagnostic principal, défini à la fin du séjour comme étant celui qui a mobilisé l'essentiel de l'effort médical et soignant. L'unité de base est le séjour, un même patient ayant pu effectuer plusieurs séjours.

Territoires de santé de Guadeloupe : l'Agence de Santé de Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy a défini trois territoires de santé pertinents pour les activités de santé publique, de soins et d'équipement des établissements de santé, de prise en charge et d'accompagnement médico-social ainsi que pour l'accès aux soins de premier recours :

- **Guadeloupe Centre** : Les Abymes, Anse-Bertrand, Baie-Mahault, Capesterre-de-Marie-Galante, La Désirade, Deshaies, Grand-Bourg, Le Gosier, Goyave, Lamentin, Morne-à-l'Eau, Le Moule, Petit-Bourg, Petit-Canal, Pointe-à-Pitre, Pointe-Noire, Port-Louis, Saint-François, Saint-Louis, Sainte-Anne, Sainte-Rose.
- **Sud Basse-Terre** : Baillif, Basse-Terre, Bouillante, Capesterre-Belle-Eau, Gourbeyre, Saint-Claude, Terre-de-Bas, Terre-de-Haut, Trois-Rivières, Vieux-Fort, Vieux-Habitants.
- **Iles du Nord** : Saint-Martin et Saint-Barthélemy

Analyse et rédaction : Cécile YACOU (ORSaG)

Remerciements : Dr Jacqueline DELOUMEAUX,
médecin responsable du Registre Général des Cancers de la Guadeloupe

Financement : ARS Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy



Observatoire régional de la santé de Guadeloupe
1301 Cité Grain d'Or – Circonvallation
97100 Basse-Terre
Tel : 0590 38 74 48 Fax : 0590 38 79 84



Référence conseillée : Observatoire régional de la santé de Guadeloupe (ORSaG)
Le cancer du poumon en Guadeloupe
Basse-Terre : ORSaG ; 2014.