

Pour accompagner le travail de préparation du SROS de cancérologie, l'Observatoire Régional de la Santé a réalisé un rapide état des lieux synthétique de la situation épidémiologique du cancer en Rhône-Alpes. Ce travail repose sur le traitement des données disponibles en matière d'incidence et de mortalité.

Ce document est construit pour répondre à plusieurs objectifs :

- mettre à disposition les dernières données disponibles
- situer épidémiologiquement la région Rhône-Alpes par rapport à la France
- décrire l'évolution des deux dernières décennies
- mettre en évidence certaines disparités infra-régionales

## Incidence

Les données d'incidence présentées sont les estimations réalisées par le réseau FRANCIM des registres du cancer.

Les données hospitalières du PMSI comme les données de bénéficiaires d'ALD<sup>1</sup> qui permettent d'approcher l'incidence et la prévalence des cancers ne sont pas abordées.

### Plus de 24 000 nouveaux cas en 2000

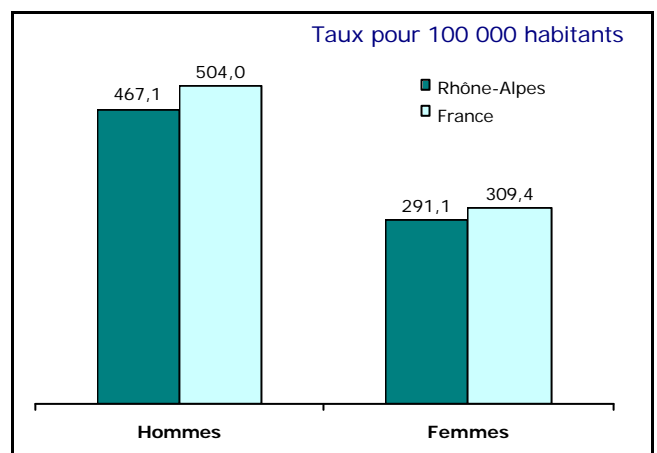
En 2000, le nombre de nouveaux cas de cancer parmi la population rhônalpine est estimé à 24 323 dont 13 953 hommes et 10.370 femmes.

En terme de localisations, un cancer sur deux est localisé, chez l'homme, au niveau de la prostate (26%), du poumon (15%) ou du colon (13%), et chez la femme au niveau du sein (36%) ou du colon (15%).

### Une incidence inférieure à celle de la France

En taux standardisés, l'incidence des cancers, toutes localisations confondues apparaît, en 2000, inférieure à celle estimée sur le territoire national. Cette sous-incidence est de l'ordre de 7% chez les hommes (467 nouveaux cas pour 100 000 personnes contre 504), et de 6% chez les femmes (291 contre 309) (Graphique 1). Ceci se retrouve pour pratiquement toutes les localisations mais est plus marquée pour l'œsophage (-28%), les lèvres, la bouche et le pharynx (-21%), et le larynx (-18%) chez les hommes, et pour l'utérus chez les femmes (-17% pour le col et -14% pour le corps).

Graphique 1  
Taux d'incidence standardisé en 2000  
Ensemble des cancers



Source : FRANCIM

Exploitation ORS

<sup>1</sup> Affection de Longue Durée (ALD) : affections dont les pathologies cancéreuses font partie qui, du fait de la lourdeur ou du coût de leur prise en charge, peuvent faire l'objet (si le patient en fait la demande) d'une exonération de paiement du ticket modérateur.

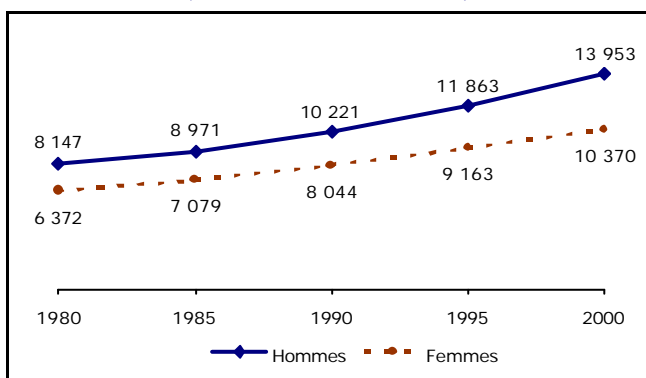
## Une évolution générale à la hausse qui n'est pas exclusivement due aux modifications démographiques

Pour l'année 1980, le nombre de nouveaux cas est estimé à 14 519 (dont 8 147 hommes) soit une augmentation de 68% en 20 ans (71% pour les hommes et 63% pour les femmes).

Cette augmentation se retrouve au niveau des taux bruts d'incidence qui passe de 335 (pour 100 000) à 504 chez les hommes (+ 50%) et de 252 à 357 (+42%) chez les femmes.

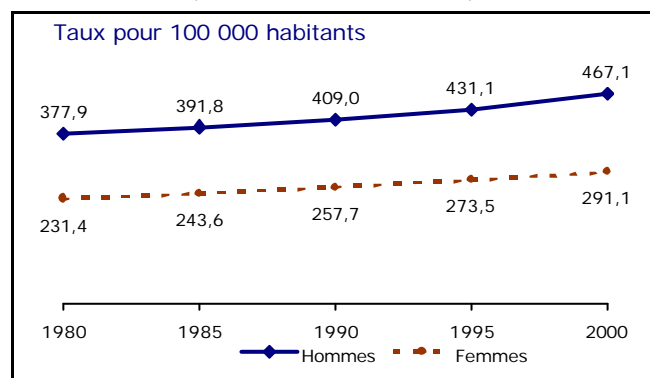
La réalisation de taux standardisés<sup>2</sup> sur l'âge (contrôle de l'effet du vieillissement) met en évidence une augmentation de 24% chez les hommes (le taux standardisé passe de 378 pour 100 000 à 467) et de 26% chez les femmes (augmentation du taux standardisé de 231 à 291). Cette évolution objective le fait que l'augmentation du nombre de cas incidents n'est pas que le reflet du double effet démographique, de l'accroissement et du vieillissement de la population rhônalpine (*Graphique 3*). On peut ainsi évoquer l'effet de certains facteurs de risque (tabagisme chez la femme pour le cancer du poumon, facteurs environnementaux ?), mais aussi l'amélioration du diagnostic et du dépistage de certaines formes tumorales qui, auparavant, n'était pas repérées ou repérées plus tardivement (notamment le cancer de la prostate).

Graphique 2  
Evolution du nombre de nouveaux cas de cancers en Rhône-Alpes (Ensemble des cancers)



Source : FRANCIM

Graphique 3  
Evolution du taux standardisé d'incidence des cancers en Rhône-Alpes (Ensemble des cancers)



Exploitation ORS

Cette évolution est cependant très variable selon les localisations :

- ♦ localisations dont l'incidence augmente : colon-rectum, poumon, mélanome, sein, prostate, vessie (chez l'homme), rein, système nerveux central et lymphome malin non hodgkinien ;
- ♦ localisations dont l'incidence baisse : œsophage, estomac, larynx, col utérin ainsi que lèvres, cavité buccale et pharynx
- ♦ d'autres localisations évoluent peu ou avec une augmentation du nombre de cas et une baisse des taux standardisés : leucémie, corps utérin, ovaire

<sup>2</sup> La standardisation est réalisée sur la population européenne standard.

Les données des années 1980 et 2000 sont reportées dans le tableau 1 et l'évolution détaillée des principales localisations sont présentées dans les graphiques 3 à 6.

A noter que pour certaines localisations, comme le foie ou le pancréas, les estimations d'incidence n'ont pas été réalisées.

Tableau 1 : Incidence estimée des cancers

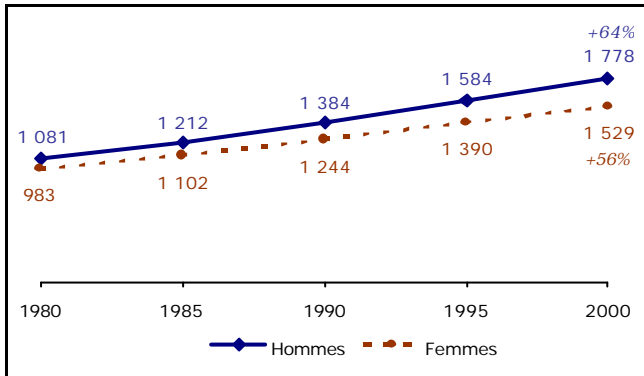
Source : Francim - Traitement ORS

Localisations	Rhône-Alpes 1980			Rhône-Alpes 2000			France 2000
	Nombre de nouveaux cas	Taux brut	Taux stand.*	Nombre de nouveaux cas	Taux brut	Taux stand.*	Taux stand.*
* Taux pour 100 000 habitants (standardisé sur la population d'Europe)							
<b>Lèvre, cavité buccale, pharynx</b>							
Hommes	1 065	43,82	50,83	983	35,52	34,73	43,9
Femmes	114	4,52	4,20	197	6,78	5,67	6,6
<b>Oesophage</b>							
Hommes	372	15,31	17,52	275	9,94	9,44	13,2
<b>Estomac</b>							
Hommes	459	18,89	21,01	423	15,28	13,94	13,7
Femmes	323	12,80	9,59	242	8,33	5,24	5,2
<b>Colon Rectum</b>							
Hommes	1 081	44,48	49,99	1 778	64,24	58,67	59,2
Femmes	983	38,94	31,97	1 529	52,62	36,81	37,0
<b>Larynx</b>							
Hommes	355	14,61	17,04	300	10,84	10,55	12,9
<b>Poumon</b>							
Hommes	1 396	57,44	65,58	2 034	73,49	69,74	74,7
Femmes	137	5,43	4,94	396	13,63	11,09	12,1
<b>Leucémie</b>							
Hommes	252	10,37	11,40	324	11,71	11,04	11,6
Femmes	199	7,88	6,97	241	8,29	6,63	6,8
<b>Mélanome</b>							
Hommes	71	2,92	3,23	273	9,86	9,41	10,0
Femmes	128	5,07	4,92	403	13,87	12,50	12,1
<b>Sein</b>							
Femmes	1 910	75,66	74,94	3 752	129,12	113,84	120,4
<b>Col utérin</b>							
Femmes	402	15,93	16,72	269	9,26	8,37	10,1
<b>Corps utérin</b>							
Femmes	342	13,55	12,91	411	14,14	11,37	13,2
<b>Ovaire</b>							
Femmes	313	12,40	12,09	403	13,87	11,58	12,3
<b>Prostate</b>							
Hommes	949	39,05	42,84	3 610	130,43	115,60	118,1
<b>Vessie</b>							
Hommes	460	18,93	21,41	791	28,58	26,25	27,6
Femmes	141	5,59	4,13	154	5,30	3,30	3,6
<b>Rein</b>							
Hommes	210	8,64	9,78	477	17,23	16,35	17,1
Femmes	100	3,96	3,60	254	8,74	7,04	7,7
<b>Système nerveux central</b>							
Hommes	135	5,55	6,00	262	9,47	9,24	9,1
Femmes	118	4,67	4,83	257	8,84	8,04	7,7
<b>Lymphome malin non hodgkinien</b>							
Hommes	185	7,61	8,40	496	17,92	16,93	17,8
Femmes	161	6,38	5,58	386	13,28	10,15	10,8
<b>Total cancers</b>							
Hommes	8 147	335,21	377,91	13 953	504,13	467,1	504,0
Femmes	6 372	252,43	231,38	10 370	356,88	291,1	309,4

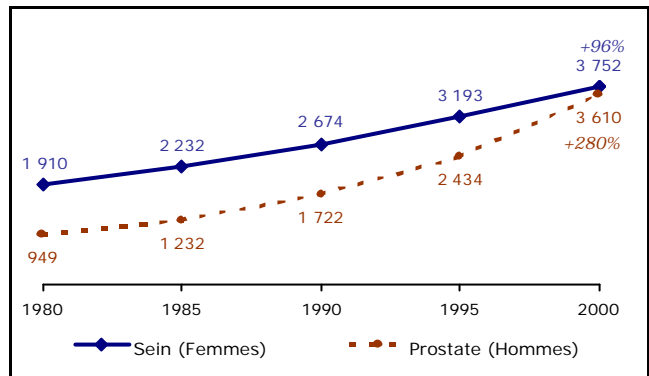
**Evolution de l'incidence des cancers en Rhône-Alpes entre 1980 et 2000**

(Nombre de nouveaux cas)  
Source : Francim - Traitement ORS

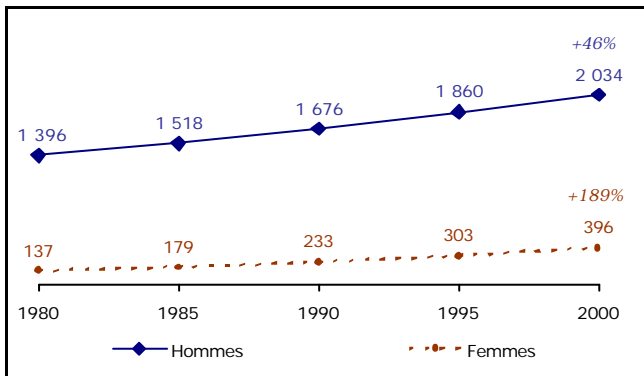
**Graphique 4**  
Cancer du colon-rectum



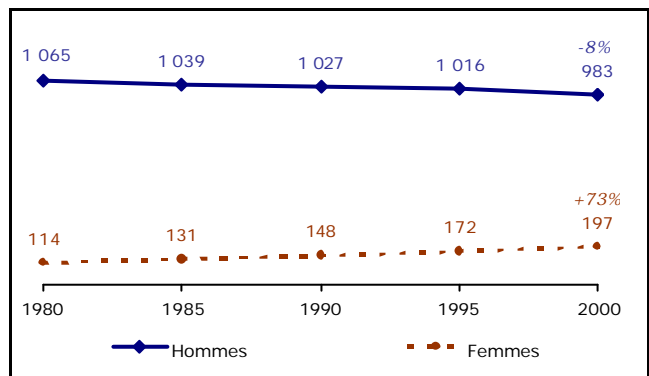
**Graphique 5**  
Cancer de la prostate, Cancer du sein



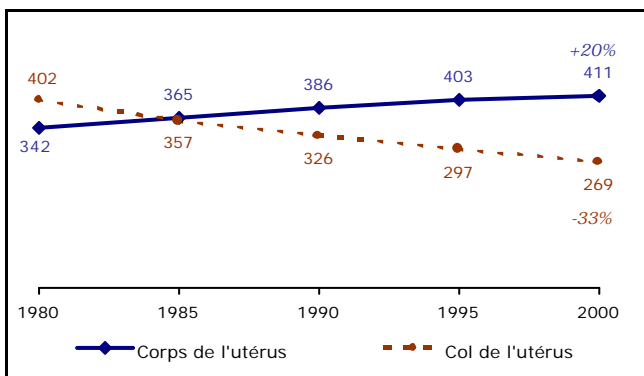
**Graphique 6**  
Cancer du poumon



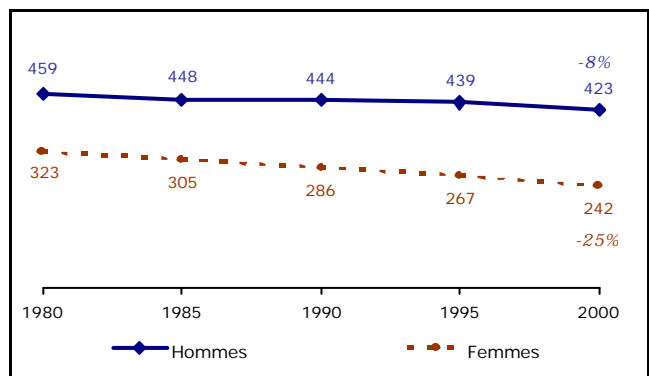
**Graphique 7**  
Cancers de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx



**Graphique 8**  
Cancers du corps et du col de l'utérus



**Graphique 9**  
Cancer de l'estomac



## Mortalité

### 12 600 décès en 2000

En 2000, en Rhône-Alpes, 12 623 personnes sont décédées d'un cancer dont 7 429 hommes et 5 194 femmes (*données Inserm*).

En terme de répartition des décès, les premières localisations sont représentées, chez l'homme, par le poumon (24% des décès), la prostate (11%) le colon (10%) et chez la femme, par le sein (19%), le colon (14%) le poumon (7,5%) et l'ovaire (6%). (*Données 1998-2000*)

Tableau 2 : Répartition des décès par cancer en Rhône-Alpes selon le sexe la localisation (1998-2000)

Localisations	Hommes		Femmes		Total	
	Nombre cumulé	%	Nombre cumulé	%	Nombre cumulé	%
Trachée, bronches, poumon	5 351	23,9	1 117	7,4	6 468	17,2
Colon rectum	2 232	10,2	2 185	14,5	4 469	11,9
Sein	29	0,1	2 888	19,1	2 917	7,8
Prostate	2 467	11,0			2 467	6,6
Foie et voies biliaires	1 710	7,6	704	4,7	2 414	6,4
Pancréas	1 049	4,7	957	6,3	2 006	5,3
Estomac	934	4,2	611	4,0	1 545	4,1
Leucémies	705	3,1	621	4,1	1 326	3,5
Vessie	920	4,1	295	2,0	1 215	3,2
Lèvre, bouche, pharynx	974	4,3	168	1,1	1 142	3,0
Lymphome, tissus lymphoïde, hématopoïétique	540	2,4	585	3,9	1 125	3,0
Oesophage	799	3,6	128	0,8	927	2,5
Ovaire et autres annexes de l'utérus			914	6,1	914	2,4
Encéphale	467	2,1	367	2,4	834	2,2
Rein et organes urinaires	568	2,5	265	1,8	833	2,2
Utérus (col, corps et sans précision)*			765	5,1	765	2,0
Larynx	457	2,0	30	0,2	487	1,3
Peau	229	1,0	217	1,4	446	1,2
Autres tumeurs malignes	2 938	13,1	2 286	15,1	5 224	13,9
<b>Total</b>	<b>22 421</b>	<b>100,0</b>	<b>15 103</b>	<b>100,0</b>	<b>37 524</b>	<b>100,0</b>

Sources : INSERM, INSEE - Traitement ORS

\* Une part importante des enregistrements de décès par cancer de l'utérus ne précise pas la localisation (col ou corps).

### Rhône-Alpes en sous-mortalité par rapport à la France

Par rapport à la France, les taux comparatifs font apparaître une sous-mortalité par cancer, avec sur la période 1997-1999, des taux de 371 (pour 100 000) contre 390 pour les hommes (-5%) et de 168 contre 175 pour les femmes (-4%).

Ceci se retrouve pour pratiquement toutes les localisations mais est plus marquée pour l'œsophage, le cancer des lèvres de la bouche et du pharynx, le larynx, l'utérus. Les localisations où la mortalité est supérieure en Rhône-Alpes sont l'estomac, l'encéphale chez la femme et le mélanome chez l'homme (*cf. tableau 2.*).

La répartition des décès par âge pour la France n'étant par encore disponible, la comparaison de la mortalité entre Rhône-Alpes et la France est effectuée sur la période 1997-1999.

**Eléments de calcul des taux :** Effectif de décès : moyenne sur la période 1997-1999, Population : moyenne entre 1997 et 1999 (pop. rétroplées), Référence : population France métropolitaine au recensement 1999

Graphique 10  
Taux standardisés de mortalité en 1997-1999  
Ensemble des cancers

Sources : INSERM, INSEE - Traitement ORS

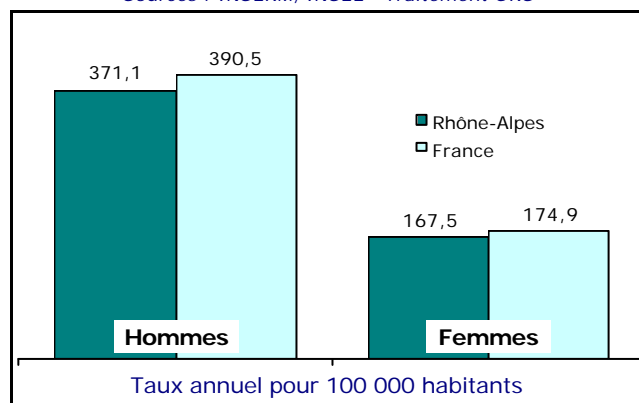


Tableau 3 : Mortalité par cancers en 1997-1999

La répartition des décès par âge pour la France n'étant pas encore disponible à l'ORS Rhône-Alpes, la comparaison de la mortalité entre Rhône-Alpes et la France est effectuée sur la période 1997-1999.

		TCM* pour 100 000	Taux brut pour 100 000
<b>Lèvre, bouche, pharynx</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	14,8	12,7
	Femmes	1,8	1,8
	Ensemble	7,6	7,1
France	Hommes	16,6	14,9
	Femmes	2,2	2,3
	Ensemble	8,7	8,4
<b>Oesophage</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	12,5	10,0
	Femmes	1,3	1,4
	Ensemble	6,1	5,6
France	Hommes	15,2	12,9
	Femmes	2,2	2,4
	Ensemble	7,9	7,5
<b>Estomac</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	16,1	11,4
	Femmes	6,9	7,2
	Ensemble	10,6	9,3
France	Hommes	15,8	11,9
	Femmes	6,4	7,1
	Ensemble	10,2	9,4
<b>Intestin (y compris colon rectum)</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	40,6	28,0
	Femmes	23,6	24,5
	Ensemble	30,2	26,2
France	Hommes	41,5	30,8
	Femmes	23,9	26,2
	Ensemble	30,8	28,4
<b>Larynx</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	7,6	6,1
	Femmes	0,4	0,4
	Ensemble	3,5	3,2
France	Hommes	8,2	7,1
	Femmes	0,5	0,6
	Ensemble	3,9	3,7
<b>Trachée, bronches, poumon</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	82,8	65,6
	Femmes	12,6	12,6
	Ensemble	42,3	38,5
France	Hommes	87,4	73,5
	Femmes	13,0	13,7
	Ensemble	44,7	42,7
<b>Peau</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	3,9	2,9
	Femmes	2,3	2,4
	Ensemble	2,9	2,6
France	Hommes	3,8	3,0
	Femmes	2,5	2,7
	Ensemble	3,0	2,8
<b>Sein</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	0,5	0,4
	Femmes	33,0	33,3
	Ensemble	19,3	17,2
France	Hommes	0,5	0,4
	Femmes	34,9	36,6
	Ensemble	20,2	19,0
<b>Utérus</b>			
Rhône-Alpes	Femmes	8,5	8,7
France	Femmes	9,4	10,0

		TCM* pour 100 000	Taux brut pour 100 000
<b>Prostate</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	51,0	30,2
France	Hommes	50,7	33,0
<b>Vessie</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	15,9	10,9
	Femmes	3,3	3,5
	Ensemble	8,2	7,1
France	Hommes	16,8	12,3
	Femmes	3,4	3,7
	Ensemble	8,5	7,9
<b>Leucémies</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	11,8	8,3
	Femmes	6,7	7,0
	Ensemble	8,6	7,6
France	Hommes	12,2	9,2
	Femmes	6,9	7,5
	Ensemble	8,9	8,3
<b>Ovaire et autres annexes de l'utérus</b>			
Rhône-Alpes	Femmes	10,4	10,5
France	Femmes	10,3	10,9
<b>Rein, organes urinaires</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	9,1	6,6
	Femmes	2,9	3,0
	Ensemble	5,4	4,8
France	Hommes	9,7	7,6
	Femmes	3,9	4,2
	Ensemble	6,2	5,8
<b>Encéphale</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	6,2	5,3
	Femmes	4,2	4,1
	Ensemble	5,0	4,7
France	Hommes	6,2	5,5
	Femmes	4,0	4,1
	Ensemble	5,0	4,8
<b>Tissus lymphoïdes</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	9,3	6,7
	Femmes	6,3	6,5
	Ensemble	7,5	6,6
France	Hommes	10,0	7,9
	Femmes	6,2	6,7
	Ensemble	7,8	7,3
<b>Autres tumeurs malignes</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	88,9	66,7
	Femmes	43,1	44,5
	Ensemble	62,6	55,3
France	Hommes	95,9	77,0
	Femmes	45,0	49,0
	Ensemble	66,8	62,6
<b>Ensemble des tumeurs malignes</b>			
Rhône-Alpes	Hommes	371,1	271,9
	Femmes	167,5	171,4
	Ensemble	248,5	220,4
France	Hommes	390,5	306,9
	Femmes	174,9	187,8
	Ensemble	261,7	245,6

Sources : INSERM, INSEE - Traitement ORS

\* TCM : Taux comparatif de mortalité

**Éléments de calcul des taux :** Effectif de décès : moyenne annuelle entre 1997 et 1999, Population : moyenne annuelle entre 1997 et 1999 (populations rétopollées), Référence : population France métropolitaine au recensement 1999

**Une mortalité en baisse**

L'évolution de la mortalité (en taux comparatif de mortalité) sur la dernière décennie (de 1991 à 2000) fait apparaître une baisse de la mortalité de 12% chez les hommes et de 8% chez les femmes. Gr. 7

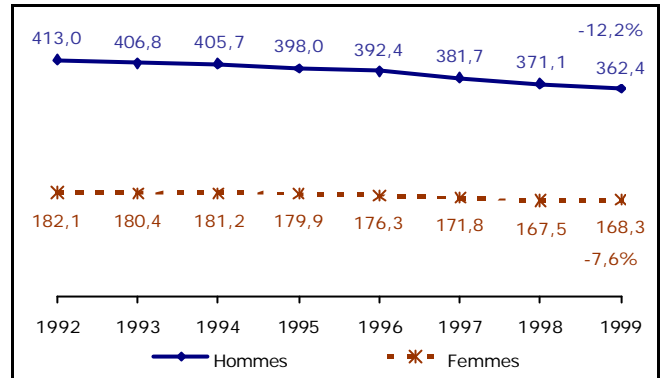
La plupart des localisations font apparaître une baisse de la mortalité excepté le poumon chez les femmes (+25%, Gr. 8), le corps utérin (+14%), le mélanome chez l'homme (+10%), l'encéphale (+3%).

Les baisses les plus importantes sont notées sur les voies aéro-digestives supérieures, l'estomac, et le poumon chez l'homme.

L'évolution des principales localisations est représentée sur les graphiques 8 à 11.

**Graphique 11**  
Evolution du taux comparatif de mortalité\* en Rhône-Alpes—Ensemble des cancers  
Taux pour 100 000 habitants

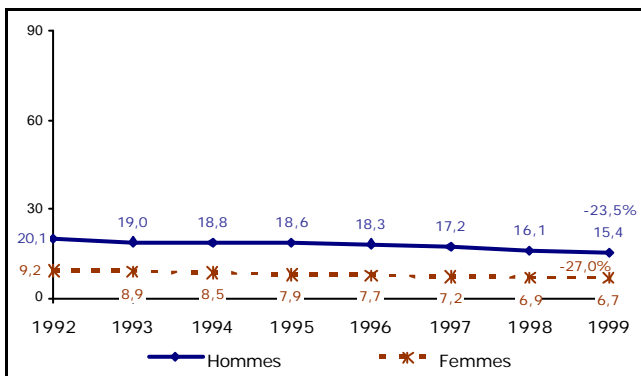
Sources : INSERM, INSEE - Traitement ORS



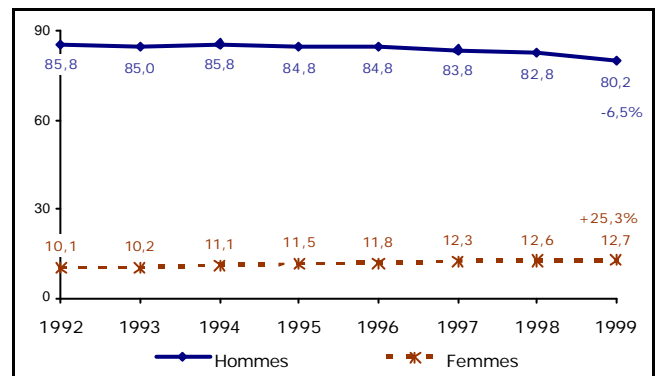
**Evolution du taux comparatif de mortalité par cancers en Rhône-Alpes**  
(Taux pour 100 000 habitants)

Sources : INSERM, INSEE - Traitement ORS

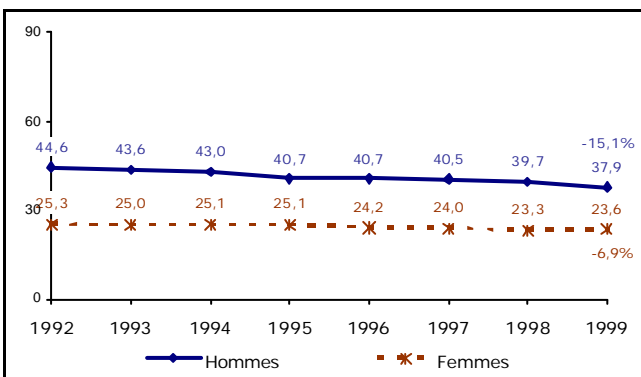
**Graphique 12**  
Cancer de l'estomac



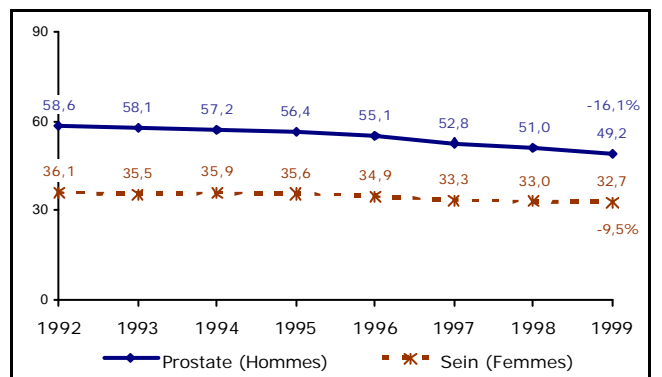
**Graphique 13**  
Cancer de la trachée, des bronches et du poumon



**Graphique 14**  
Cancer du colon-rectum



**Graphique 15**  
Cancer de la Prostate chez les hommes,  
Cancer du sein chez les femmes



**Éléments de calcul des taux comparatifs :** Effectif de décès : moyennes mobiles (ou lissées) sur 3 années sur la période 1991-2000 à partir des nombres annuels de décès, **Population de Rhône-Alpes :** moyennes mobiles (ou lissées) sur 3 années sur la période 1991-2000 à partir des populations rétopollées, **Référence :** population France métropolitaine au recensement 1999

## De fortes disparités géographiques à l'échelle des bassins hospitaliers

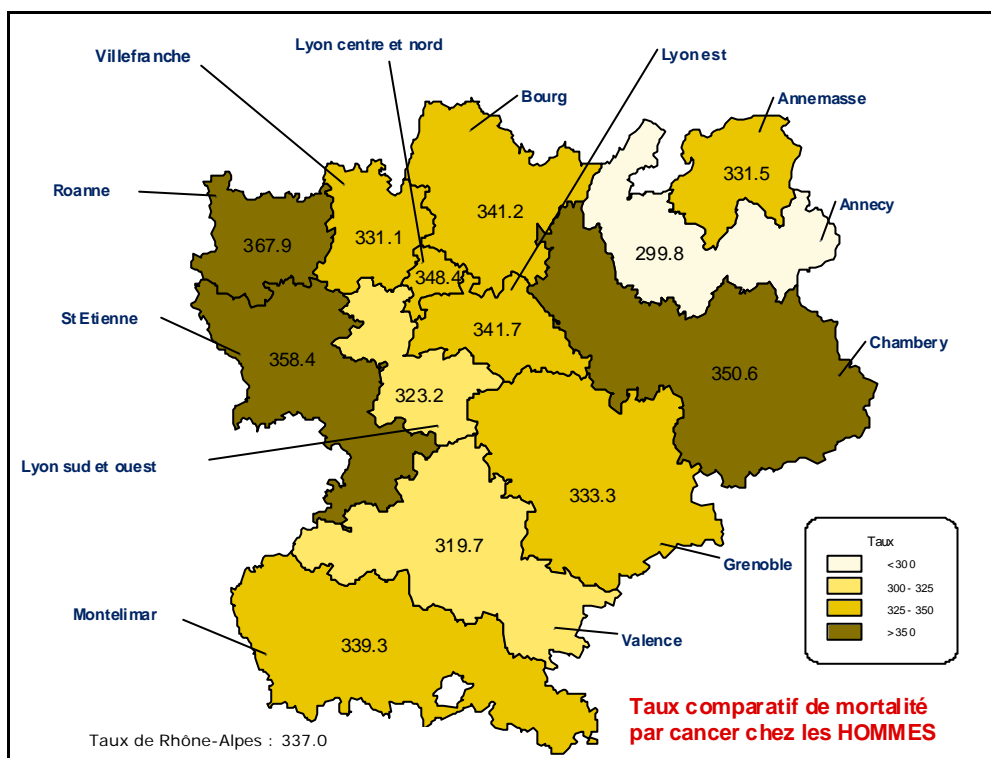
Dans le contexte du SROS, une analyse de la mortalité à l'échelle des bassins hospitaliers a été réalisée. Celle-ci met en évidence une forte variation des taux comparatifs de mortalité (cf. graphiques 16 et 17) notamment chez les hommes où pour l'ensemble des cancers, les taux s'échelonnent de 300 décès pour 100 000 habitants (bassin hospitalier d'Annecy) à 368 (bassin hospitalier de Roanne).

### Mortalité par cancers par bassin hospitalier en 1998-2000

Taux pour 100 000 habitants

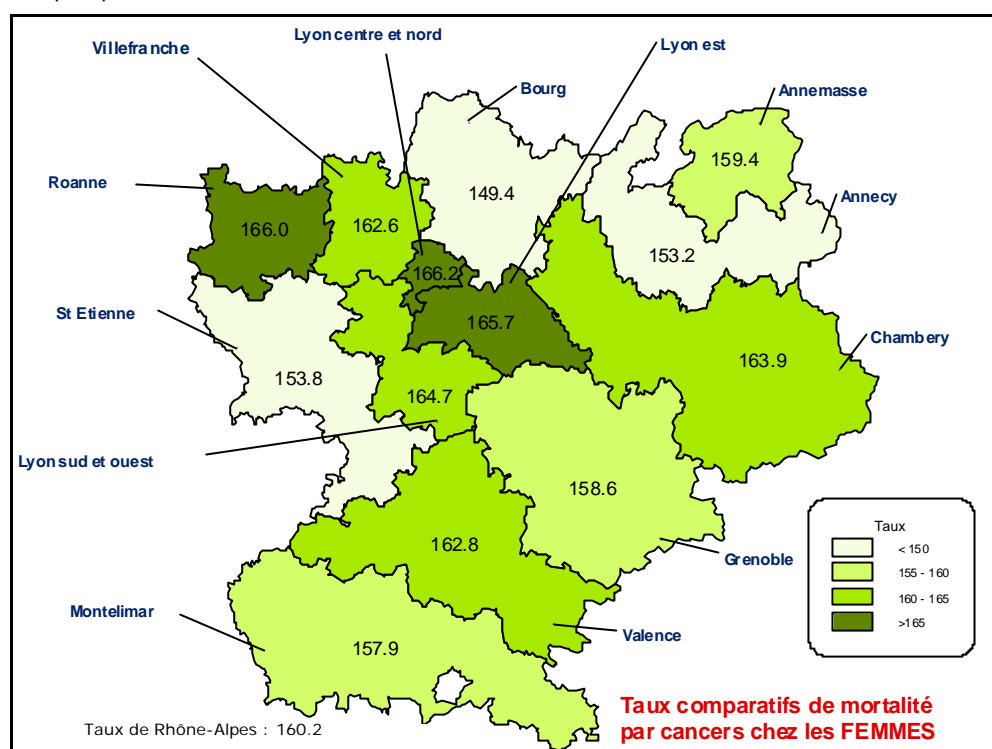
Sources : INSERM, INSEE - Traitement ORS

Graphique 16



**Elément de calcul des taux :** Effectif de décès : moyennes annuelle sur la période 1998-2000 à partir des nombres annuels de décès  
**Population de bassin hospitaliers :** population au recensement de 1999, **Référence :** population France métropolitaine au recensement 1999

Graphique 17



Ces différences de taux comparatifs combinées aux différences de structures démographiques conduisent à d'importantes disparités au niveau des taux bruts de mortalité. Le taux brut le plus élevé (bassin hospitalier de Roanne : 293 décès pour 100 000 habitants) est de deux tiers plus important que celui du bassin où la situation est la plus favorable (Annecy : 179 décès pour 100 000 habitants).

Tableau 4 : Mortalité par bassin hospitalier en 1998-2000

Sources : INSERM, INSEE - Traitement ORS

## Ensemble des tumeurs malignes

Bassins hospitaliers	Effectif annuel de décès Hommes + Femmes	Taux* brut annuel Hommes + Femmes	Taux* comparatifs annuels	
			Hommes	Femmes
Annecy	808	179,3	299,8	153,2
Annemasse	518	199,8	331,5	159,4
Bourg	661	222,2	341,2	149,4
Chambéry	1 014	241,7	350,6	163,9
Grenoble	1 490	206,6	333,3	158,6
Lyon centre et nord	658	211,9	348,4	166,2
Lyon est	1 800	200,5	341,7	165,7
Lyon sud et ouest	1 274	211,9	323,2	164,7
Montélimar	747	279,3	339,3	157,9
Roanne	487	292,9	367,9	166,0
St Etienne	1 655	253,6	358,4	153,8
Valence	922	241,2	319,7	162,8
Villefranche	474	215,4	331,1	162,6
<b>Rhône-Alpes</b>	<b>12 508</b>	<b>221,5</b>	<b>337,0</b>	<b>160,2</b>

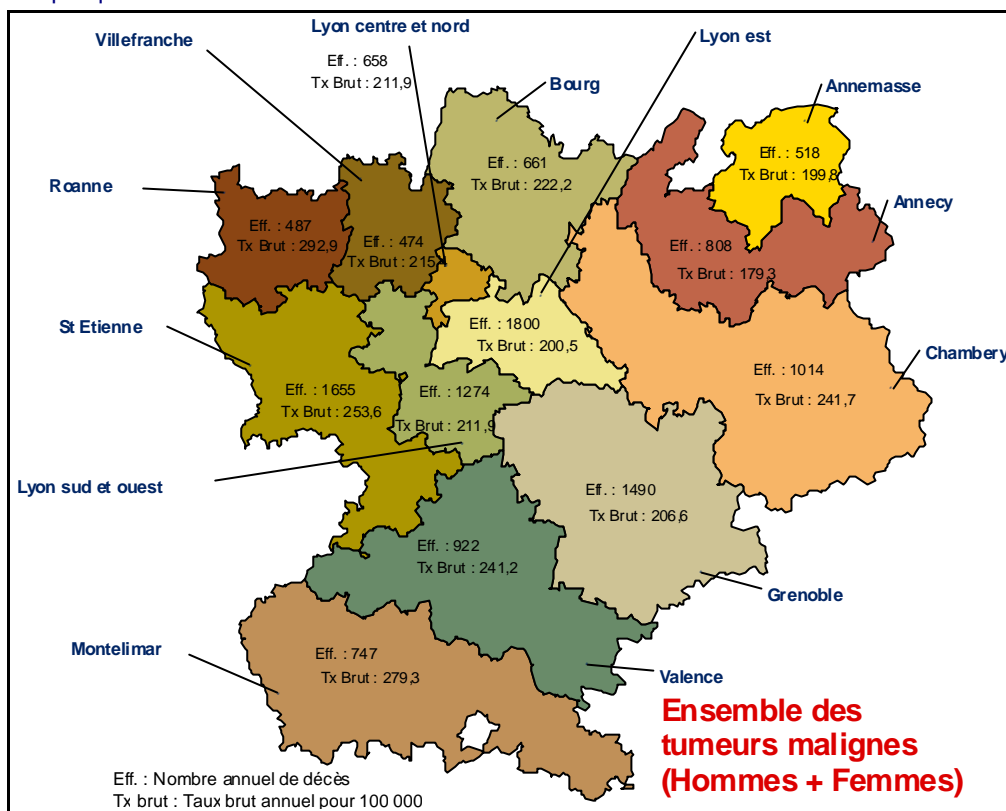
\* Taux pour 100 000 habitants

Les taux bruts et les effectifs de décès par bassin hospitalier sont présentés pour l'ensemble des cancers et pour les principales localisations sur les graphiques 18 à 22.

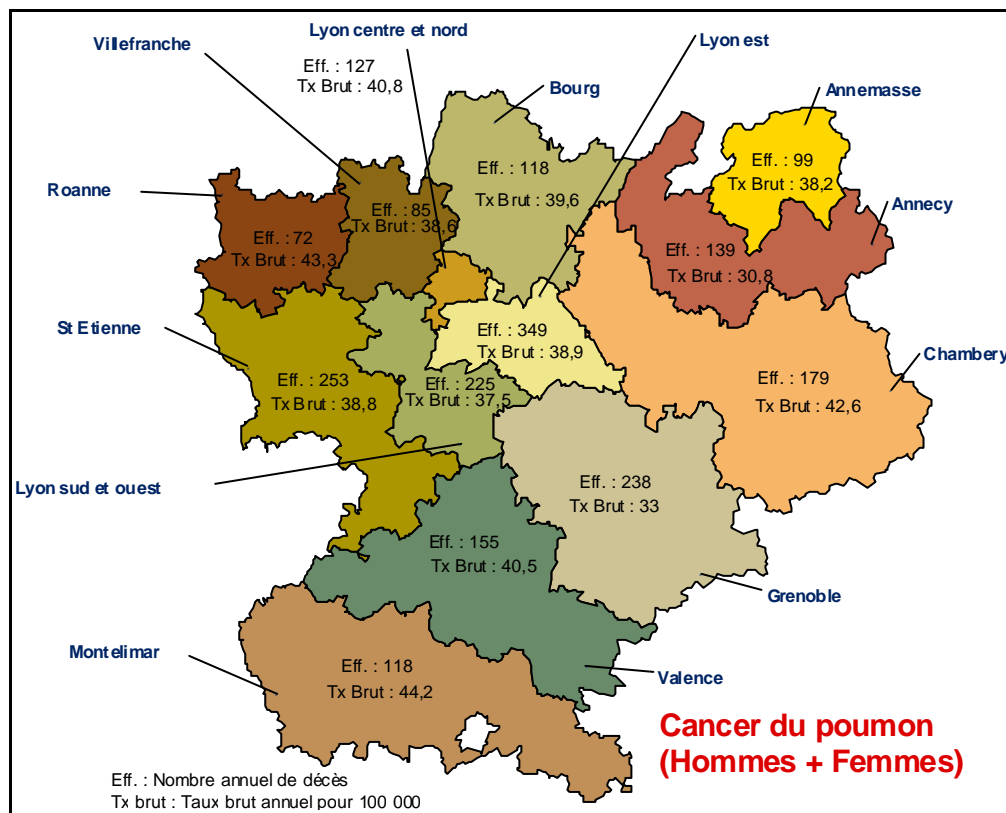
**Mortalité par cancers par bassin hospitalier en 1998-2000**

Sources : INSERM, INSEE - Traitement ORS

Graphique 18



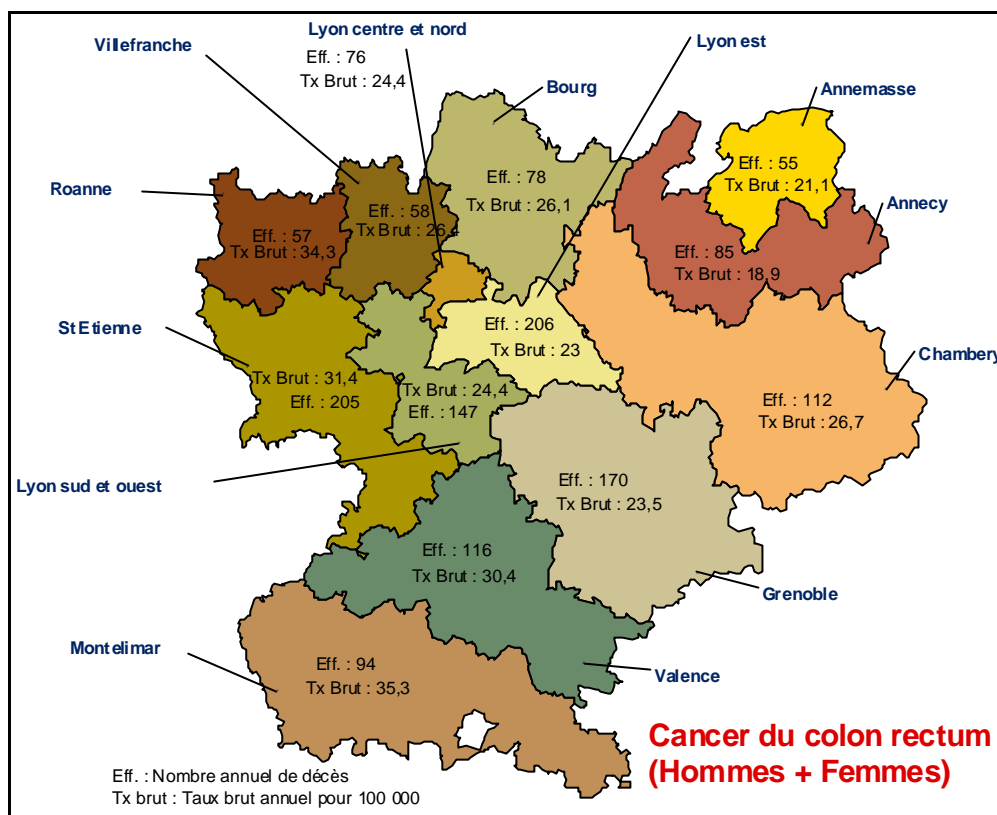
Graphique 19



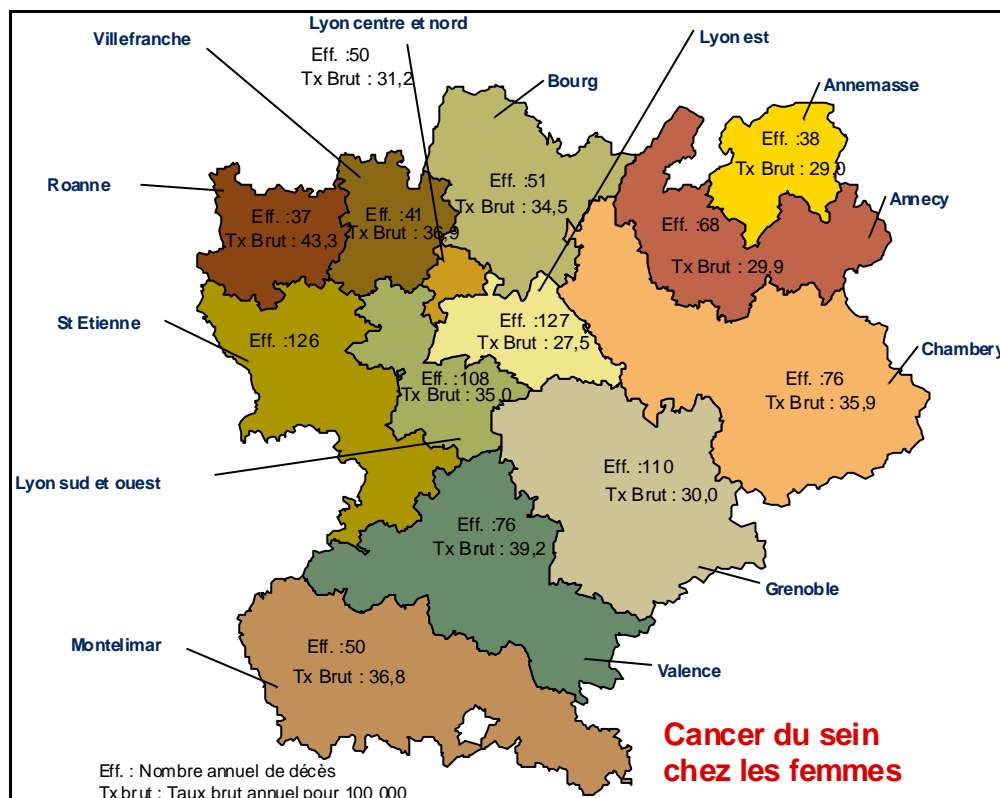
**Mortalité par cancers par bassin hospitalier en 1998-2000**

Sources : INSERM, INSEE - Traitement ORS

Graphique 20



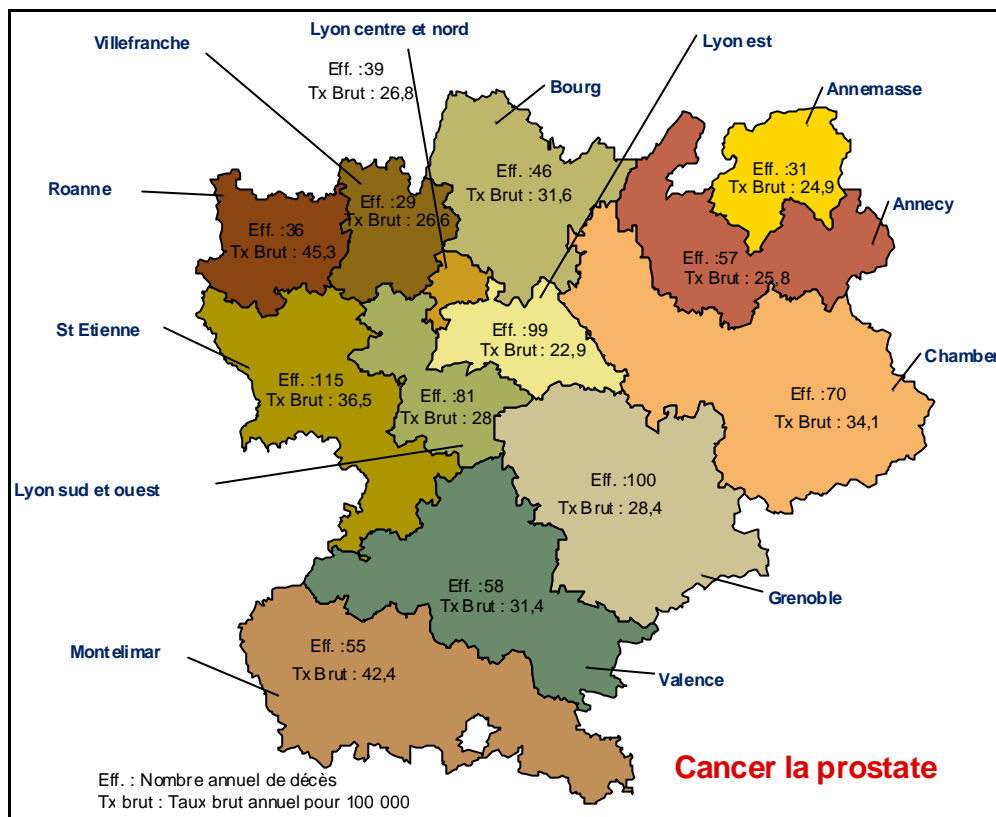
Graphique 21



## Mortalité par cancers par bassin hospitalier en 1998-2000

Sources : INSERM, INSEE - Traitement ORS

Graphique 22



### Définition : Taux standardisé (ou taux comparatif)

Le taux standardisé est le taux que l'on observerait dans une population donnée si celle-ci avait la même structure par âge qu'une population de référence. C'est la moyenne pondérée des taux spécifiques, le poids de chacune des tranches d'âge étant son pourcentage dans la population de référence. La population de référence utilisée ici est la population française (hommes et femmes confondus) au recensement de 1999 pour la mortalité, et la population européenne pour l'incidence. Les taux comparatifs éliminent les effets de structure par âge et permettent des comparaisons de mortalité entre deux périodes, deux sexes ou entre zones géographiques.

#### Ce document a été réalisé par :

Dr Olivier GUYE,  
M. Abdoul. SONKO

#### Observatoire Régional de la Santé Rhône-Alpes,

Espace Régional de Santé Publique, 9 quai Jean Moulin 69001 Lyon

Tél. : 04-72-07-46-20 Fax : 04-72-07-46-21

E-mail : courrier@ors-rhone-alpes.org Internet : www.ors-rhone-alpes.org