

## Incidence observée des tumeurs invasives dans les départements couverts par les registres Francim entre 1987-1991 et 2017-2021

### Situation pour la période 2017-2021 et évolution entre 1987-1991 et 2017-2021

#### Présentation - Matériel – Définition des localisations cancéreuses - Méthode

#### Présentation

Dans le cadre de la [surveillance épidémiologique des cancers en France](#), l'incidence observée est présentée par localisation cancéreuse, sexe, département et période quinquennale, pour les départements couverts par un registre des cancers.

Les périodes quinquennales présentées vont de 1987-1991 à 2017-2021, 2021 étant la dernière année d'incidence validée dans les registres en 2024.

**Avertissement:** en fonction des périodes disponibles selon le département et le cancer étudié, les périodes présentées ne sont pas nécessairement complètes (voir Tableau 1 ci-après). La **dernière période est incomplète pour six départements** (dernière année disponible 2019 pour le Bas-Rhin, et 2020 pour : le Calvados hors cancers digestifs et hémopathies malignes, la métropole de Lille, la Somme, la Vendée et la Réunion). La première période peut être incomplète et n'est présentée que si elle contient au moins 3 années d'incidence. Par exemple, la première période présentée pour la Manche est [1992;1996] et correspond en réalité aux données de 1994 à 1996, le recueil ayant débuté en 1994 ; à l'inverse, la première période présentée est [2007;2011] pour le Finistère alors que le recueil a débuté en 2005 (la période [2002;2006] n'est pas présentée car elle ne contient que 2 années pour ce département).

#### Matériel

Les départements couverts par un registre et les périodes d'incidence présentées selon le cancer étudié sont précisés dans le tableau ci-dessous :

**Table 1. Départements avec registre et période présentée selon la localisation cancéreuse (site)**

Département	Localisation cancéreuse	Années Disponibles	Première période présentée
08- Ardennes	Thyroïde	1976-2021	1987-1991
14- Calvados	Sites digestifs <sup>a</sup> et hémopathies malignes	1978-2021	1987-1991
	Autres sites <sup>b</sup>	1978-2020 <sup>c</sup>	1987-1991
16- Charente	Toutes, hors SNC non invasives <sup>PCH</sup>	2008-2021	2007-2011 <sup>d</sup>
17- Charente-Maritime	Toutes, hors SNC non invasives <sup>PCH</sup>	2008-2021	2007-2011 <sup>d</sup>
21- Côte d'Or	Sites digestifs <sup>a</sup>	1976-2021	1987-1991
	Hémopathies malignes	1980-2021	1987-1991
	Sein, col et corps de l'utérus, ovaire	1982-2021	1987-1991
25- Doubs	Toutes	1978-2021	1987-1991
29- Finistère	Sites digestifs <sup>a</sup>	2005-2021	2007-2011
33- Gironde	SNC	2000-2021	2002-2006
	Hémopathies malignes	2002-2021	2002-2006
	Autres sites <sup>b</sup>	2005;2008-2021	2007-2011 <sup>d</sup>
34- Hérault	Toutes	1987-2021	1987-1991

38- Isère	Toutes	1979-2021	1987-1991
44- Loire-Atlantique	Sein, colon, rectum	1991-2021	1992-1996
	Autres sites <sup>b</sup>	1998-2021	1997-2001 <sup>d</sup>
50- Manche	Toutes	1994-2021	1992-1996 <sup>d</sup>
51- Marne	Thyroïde	1975-2021	1987-1991
61- Orne	Hémopathies malignes	2002-2021	2002-2006
67- Bas-Rhin	Mélanomes	1975-2018 <sup>BRH</sup>	1987-1991
	Autres sites <sup>b</sup>	1975-2019 <sup>c</sup>	1987-1991
68- Haut-Rhin	Toutes	1988-2021	1987-1991 <sup>d</sup>
71- Saône-et-Loire	Sites digestifs <sup>a</sup>	1982-2021	1987-1991
79- Deux-Sèvres	Toutes, hors SNC non invasives <sup>PCH</sup>	2008-2021	2007-2011 <sup>d</sup>
80- Somme	Toutes	1982-2020 <sup>c</sup>	1987-1991
81- Tarn	Toutes	1982-2021	1987-1991
85- Vendée	Toutes	1998-2020 <sup>c</sup>	1997-2001 <sup>d</sup>
86- Vienne	Toutes, hors SNC non invasives <sup>PCH</sup>	2008-2021	2007-2011 <sup>d</sup>
87- Haute-Vienne	Toutes	2009-2021	2007-2011 <sup>d</sup>
LIL - Lille et sa région <sup>LIL</sup>	Toutes	2008-2020 <sup>c</sup>	2007- 2011 <sup>d</sup>
971- Guadeloupe	Toutes	2008-2021	2007- 2011 <sup>d</sup>
972- Martinique	Toutes	1981-2021	1987-1991
974- Réunion	Toutes, hors mélanomes <sup>974</sup>	2006-2020 <sup>c</sup>	2007- 2011

<sup>a</sup> Sites digestifs : œsophage, estomac, intestin grêle, côlon-rectum, foie, vésicule et voie biliaires, pancréas

<sup>b</sup> Tout autre site (y compris le site «Tous cancers»)

<sup>c</sup> La période 2017-2021 est donc incomplète

<sup>d</sup> La première période est incomplète pour le département (mais contient au moins 3 années observées)

<sup>PCH</sup> Pour le registre du Poitou-Charentes, les tumeurs du système nerveux central (SNC) non invasives et sans histologie n'ont pas été transmises; aussi le site 'SNC tous comportements' n'est pas analysable pour les départements couverts par ce registre

<sup>BRH</sup> Les mélanomes du Bas-Rhin ne sont pas exploitables pour 2019 et non recueillis en 2020 et 2021 ; la dernière période présentée pour ce site est donc 2011-2015

<sup>LIL</sup> Le registre est infra-départemental et correspond à la zone d'emploi de Lille définie par l'Insee en 2010

<sup>974</sup> Le registre n'a pas transmis ses mélanomes

Les données proviennent de registres de cancers listés en Table 2:

**Table 2. Liste des registres de cancers inclus**

#### **Registres généraux**

Registre des cancers du Bas-Rhin  
 Registre des cancers du Calvados  
 Registre des cancers du Doubs  
 Registre des cancers en Gironde  
 Registre des cancers du Haut-Rhin  
 Registre des cancers de Haute-Vienne  
 Registre des cancers de l'Hérault  
 Registre des cancers de l'Isère  
 Registre des cancers de Lille et de sa région  
 Registre des cancers de Loire-Atlantique et de Vendée  
 Registre des cancers de la Manche  
 Registre des cancers du Poitou-Charentes  
 Registre des cancers de la Somme  
 Registre des cancers du Tarn  
 Registre des cancers de Guadeloupe  
 Registre des cancers de Martinique  
 Registre des cancers de la Réunion

#### **Registres spécialisés**

Registre des cancers digestifs de Bourgogne  
 Registre des cancers digestifs du Calvados  
 Registre des cancers digestifs du Finistère

Registre des cancers du sein et des cancers gynécologiques de Côte d'Or  
 Registre des cancers du système nerveux central de Gironde  
 Registre des cancers de la thyroïde de Marne-Ardennes  
 Registre des hémopathies malignes de Basse Normandie  
 Registre des hémopathies malignes de Côte d'Or  
 Registre des hémopathies malignes de Gironde

### Définition des localisations cancéreuses

De façon générale, les règles suivantes sont appliquées :

- Seules les tumeurs invasives sont comptabilisées dans le calcul de l'incidence, excepté pour celles du « Système nerveux central - Tous comportements » où tous les comportements tumoraux sont inclus ;
- Les cancers de la peau autres que les mélanomes ne sont pas inclus et ne contribuent donc pas à l'ensemble « Tous cancers ».

**Table 3. Définition des localisations cancéreuses présentées pour les tumeurs solides et tous cancers**

Libellé	CIM-O3	
	Topographie	Morphologie <sup>1</sup>
Lèvre-bouche-pharynx	C00-C14	Toutes <sup>1</sup>
Œsophage	C15	Toutes <sup>1</sup>
Estomac	C16	Toutes <sup>1</sup>
Intestin grêle	C17	Toutes <sup>1</sup>
Côlon et rectum	C18-21	Toutes <sup>1</sup>
Foie	C22	Toutes <sup>1</sup>
Vésicule et voies biliaires	C23-24	Toutes <sup>1</sup>
Pancréas	C25	Toutes <sup>1</sup>
Larynx	C32	Toutes <sup>1</sup>
Poumon	C33-34	Toutes <sup>1</sup>
Mésothéliome de la plèvre	C384	9050 - 9053
Mélanome de la peau	C44	8720 - 8780
Sarcome	Toutes <sup>1</sup>	Cf. liste <sup>2</sup>
Sein <sup>3</sup>	C50	Toutes <sup>1</sup>
Col de l'utérus	C53	Toutes <sup>1</sup>
Corps de l'utérus	C54	Toutes <sup>1</sup>
Ovaire	C56, C570-574	Toutes <sup>1</sup>
Prostate	C61	Toutes <sup>1</sup>
Testicule	C62	Toutes <sup>1</sup>
Rein	C64-C66, C68	Toutes <sup>1</sup>
Vessie	C67	Toutes <sup>1</sup>
Système nerveux central (SNC) <sup>4</sup>	C70-72	Toutes <sup>1</sup>
Thyroïde	C73	Toutes <sup>1</sup>
Tous cancers <sup>5</sup>	C00-C80	Toutes <sup>4</sup>

<sup>1</sup> Seules les tumeurs invasives sont considérées et hors hémopathies pour les tumeurs solides ; les sarcomes sont inclus en revanche

<sup>2</sup> Cf. liste des morphologies pour le sarcome ci-après (Annexe à la table 3)

<sup>3</sup> Le cancer du sein est étudié uniquement chez la femme

<sup>4</sup> Les tumeurs du système nerveux central (SNC) sont présentées selon deux sélections : a) SNC - Invasifs (/3) et b) SNC - Tous comportements (/0, /1, /2 et /3). Le début du recueil systématique étant variable pour les comportements /0 et /1 selon le registre, la période présentée a donc été adaptée selon le registre pour « SNC - Tous comportements ».

<sup>5</sup> Tous cancers (hémopathies malignes incluses), hormis les cancers de la peau autres que les mélanomes

### Annexe à la table 3 : Liste des codes de morphologies pour les sarcomes (CIM-O3)

8710-11, 8714, 8800-06, 8810-15, 8825, 8830, 8832-33, 8840, 8842, 8850-55, 8857-58, 8890-91, 8894-96, 8900-02, 8910, 8912, 8920-21, 8930-33, 8935-36, 8940, 8963-64, 8973, 8982, 8990-91, 9040-45, 9120, 9130, 9133, 9137, 9140,

**Table 4. Définition des hémopathies malignes étudiées**

Hémopathie maligne	Morphologie	Analysable depuis <sup>1</sup>
<b>Lymphome de Hodgkin</b>	9650-9655, 9659, 9661-9667	1975
<b>Lymphome non hodgkinien</b>	9590-9591, 9670-9699, 9700-9719, 9727-9729, 9731-9734, 9760-9764, 9768, 9831-9837, 9820, 9823, 9826, 9827, 9940, 9948, 9688, 9712, 9597, 9724-9726, 9735, 9737, 9738, 9811-9818, 9819, 9766	1975
Leucémie lymphoïde chronique / lymphome lymphocytaire	9670, 9823	1975
Lymphome folliculaire	9690-9698, 9597	1995
Lymphome diffus à grandes cellules B	9678-9684, 9688, 9712, 9735, 9737, 9738, 9766	1995
Lymphome à cellules du manteau	9673	2003
Lymphome de la zone marginale	9689, 9699	2003
Myélome multiple et plasmocytome	9731-9734	1995
Lymphome lympho-plasmocytaire / Macroglobulinémie de Waldenström	9761, 9671	1995
Lymphome T/NK à cellules matures	9700-9719, 9827, 9831, 9834, 9948, 9724-9726	2003
Leucémie/lymphome lymphoblastique à cellules précurseurs (B, T ou SAI)	9727-9729, 9835-9837, 9811-9818, 9819	1995
<b>Leucémie aiguë myéloïde (LAM)</b>	9840, 9860, 9861, 9866, 9867, 9870-9874, 9891-9931, 9984, 9805, 9806-9809, 9865, 9869, 9911, 9898, 9877-9879, 9912	1975
Leucémie aiguë myéloïde promyélocytaire	9866	2003
<b>Syndrome myéloprolifératif chronique</b>	9863, 9875, 9950, 9960-9964	2003
Leucémie myéloïde chronique (LMC)	9863, 9875	1975
Autre syndrome myéloprolifératif chronique	9950, 9960-9964	2003
<b>Syndrome myélodysplasique</b>	9980-9983, 9985-9986, 9989, 9991-9992, 9993	2003

<sup>1</sup> Une période d'incidence « analysable » est définie pour chaque hémopathie, qui correspond aux années pour lesquelles cette entité est identifiable dans les dossiers cliniques et recueillie de façon homogène entre registres.

## Méthode

Pour chacune des localisations cancéreuses étudiées, l'incidence est calculée par département, sexe et période quinquennale. L'incidence observée est présentée selon deux axes : situation pour la période la plus récente (2017-2021) et évolution par période quinquennale depuis 1987-1991.

## Estimation des personnes-années

Les personnes-années (PA) ont été calculées pour l'âge défini en âge révolu, à partir des données de population au 1<sup>er</sup> janvier de 1975 à 2024 publiées par l'Insee en janvier 2024. Pour Lille et sa région, les données de population utilisées

pour calculer les PA proviennent des recensements de 2008 à 2021, et les PA 2021 ont été estimées en supposant que la population au 1<sup>e</sup> janvier 2022 est la même qu'au 1<sup>e</sup> janvier 2021.

### Taux d'incidence brut

Nombre de nouveaux cas survenant dans une population suivie une certaine durée divisée par le nombre de personnes-années de suivi de cette population.

### Taux d'incidence spécifique par classe d'âge

Même définition que ci-dessus au sein d'une classe d'âge.

### Taux d'incidence standardisé sur l'âge de la population mondiale

Un taux d'incidence standardisé sur l'âge est une moyenne pondérée des taux d'incidences spécifiques des différentes classes d'âge. Les poids sont les pourcentages de personnes dans ces classes d'âge dans une population type dite « population standard ». C'est donc le taux d'incidence qu'on observerait dans la population d'étude si elle avait la structure d'âge de la population standard.

La population standard est la population mondiale de 1976. Les poids des classes d'âge dans les populations de référence sont présentés ci-dessous. Leur somme vaut 100 000, ce qui permet de calculer directement les taux pour 100 000 personnes-années.

Populations standard	
Classe d'âge	Monde (1)
[0-4] ans	12 000
[5-9] ans	10 000
[10-14] ans	9 000
[15-19] ans	9 000
[20-24] ans	8 000
[25-29] ans	8 000
[30-34] ans	6 000
[35-39] ans	6 000
[40-44] ans	6 000
[45-49] ans	6 000
[50-54] ans	5 000
[55-59] ans	4 000
[60-64] ans	4 000
[65-69] ans	3 000
[70-74] ans	2 000
[75-79] ans	1 000
[80-84] ans	500
85 ans et plus	500
<b>Total</b>	<b>100 000</b>

(1) J. Waterhouse et al (eds). Cancer Incidence in Five continents, Lyon, IARC, 1976 (Vol.3, p.456).

### Références

- ▶ Méthodes statistiques en épidémiologie descriptive. Estève J, Benhamou A, Raymond L. Editions INSERM. Paris, 1993
- ▶ Defossez G, Le Guyader-Peyrou S, Uhry Z, Grosclaude P, Remontet L, Colonna M, et al (2019). Estimations nationales de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 et 2018. Volume 1 – Tumeurs Solides. 372 p. Saint-Maurice (Fra) : Santé publique France

▶ Le Guyader-Peyrou S, Defossez G, Uhry Z, Mounier M, Cornet E, Dantony E, et al (2019). Estimations nationales de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 et 2018. Volume 2 – Hémopathies malignes. 169 p. Saint-Maurice (Fra) : Santé publique France

▶ Fritz A, Percy C, Lang A et al. Classification internationale des maladies pour l'oncologie (CIM-O-3) [en ligne]. 3<sup>ème</sup> édition. Genève. Organisation Mondiale de la Santé.2009. 294 p. Format PDF. Disponible sur : <[http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789242545340\\_fre.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789242545340_fre.pdf)> [accédé le 12 décembre 2014].