

Le cancer de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx

Dans la région

SITUATION EN 2000

Selon les estimations réalisées par le réseau Francim, 804 nouveaux cas de cancers infiltrants des lèvres, de la bouche et du pharynx ont été diagnostiqués en 2000 dans les Pays de la Loire (dont 89 % chez l'homme). Cette localisation représente 5 % des nouveaux diagnostics de cancers infiltrants portés en 2000. Le taux d'incidence standardisé de la région est proche de celui estimé au niveau national chez l'homme (respectivement 43,8 et 43,2 pour 100 000) alors qu'il lui est inférieur chez la femme (4,7 et 6,7 pour 100 000).

D'après les données des services médicaux de l'URCAM, le nombre d'admissions en affection de longue durée (ALD) pour les cancers de la lèvre, de la bouche et du pharynx en 2000 est de 606 (dont 89 % chez l'homme).

Au cours de la période 1998-2000, les cancers de la lèvre, de la bouche et du pharynx ont été responsables de 269 décès en moyenne chaque année, dont 89 % chez les hommes. Cette localisation représente 3 % des décès par cancer dans la région. Le taux de mortalité standardisé chez l'homme (15,5 pour 100 000) est supérieur au taux observé pour la France (14) mais sur la période 1998-2000, l'écart n'est pas statistiquement significatif. Chez la femme, il est inférieur au taux national (respectivement 1,5 et 2 pour 100 000).

VARIATIONS SELON L'ÂGE

Bien que rares avant 35 ans, les cancers de la lèvre, de la bouche et du pharynx touchent des personnes relativement jeunes puisque dans les Pays de la Loire 59 % du nombre estimé de nouveaux cas et 55 % des décès surviennent avant 65 ans.

Les variations des taux d'incidence estimés selon l'âge sont différentes selon le sexe. Chez l'homme, le taux d'incidence atteint son maximum à 65 ans (148,6 pour 100 000) puis diminue ensuite (69,5 pour les plus de 85 ans). Le taux d'incidence féminin augmente jusqu'aux âges les plus élevés, avec une progression plus marquée entre 40 et 55 ans et atteint chez les femmes de 85 ans et plus, 22,9 pour 100 000.

Chez les hommes comme chez les femmes, les taux de mortalité augmentent jusqu'aux âges les plus élevés et atteignent chez les personnes de 85 ans et plus respectivement 50,4 et 10,8 pour 100 000.

TENDANCES CHRONOLOGIQUES

Au cours des deux dernières décennies, dans les Pays de la Loire comme en France, le taux d'incidence estimé des cancers de la lèvre, de la bouche et du pharynx a évolué

de façon opposée selon le sexe. Il a augmenté chez les femmes (+0,7 % en moyenne chaque année entre 1980 et 2000), mais de façon nettement moins prononcée qu'au plan national (+1,7 %). Il a baissé chez les hommes dans la région (-1 %), comme en France. Malgré ces évolutions, le nombre total de nouveaux cas est passé de 719 en 1980 à 804 en 2000, en raison de l'augmentation de la population ligérienne.

Après une période de stabilité entre 1981 et 1988, le taux de mortalité masculin régional est en baisse (-3,3 % par an entre 1988 et 1999), comme le taux national (-3,2 %), auquel il est resté globalement supérieur depuis la fin des années 80. Chez les femmes, le taux de mortalité oscille entre 1,4 et 2 pour 100 000 depuis le début des années 80, sans qu'il soit possible de dégager une tendance évolutive, mais tout en restant globalement inférieur au taux français.

Dans les départements

LOIRE-ATLANTIQUE

Selon le registre des cancers de Loire-Atlantique, sur la période 1998-2001, en moyenne 281 nouveaux cas de cancers infiltrants de la lèvre, de la bouche et du pharynx (dont 86 % chez les hommes) ont été diagnostiqués parmi les habitants de ce département. Les taux d'incidence standardisés chez l'homme (45,5 pour 100 000) et chez la femme (6,8) sont proches des taux estimés sur l'ensemble du territoire national (respectivement 43,2 et 6,7 en 2000).

D'après les données des services médicaux de l'URCAM, le nombre d'admissions en affection de longue durée (ALD) pour ces cancers varie entre 227 et 249 au cours des années 1999-2001, il est donc inférieur d'au moins 10 % à l'incidence observée par le registre pour les années 1998-2001.

En Loire-Atlantique, au cours de la période 1998-2000, les cancers de la lèvre, de la bouche et du pharynx ont été responsables de 103 décès en moyenne chaque année, dont 88 % chez l'homme. Depuis le début des années 80, le taux de mortalité standardisé masculin suit la même évolution à la baisse que le taux national tout en lui restant toujours supérieur. En 1998-2000, il est de 18,3 pour 100 000 en Loire-Atlantique (14,4 en France). Chez la femme, la faiblesse des effectifs étudiés ne permet pas de comparer le taux national et le taux départemental, ni de dégager une tendance évolutive de ce dernier au cours des deux dernières décennies.

MAINE-ET-LOIRE

Pour le département du Maine-et-Loire, il n'est pas possible de connaître de façon pré-

cise l'incidence des cancers de la lèvre, de la bouche et du pharynx, car il n'existe pas de registre des cancers dans ce département. D'après les données des services médicaux de l'URCAM, le nombre d'admissions en affection de longue durée (ALD) pour ces cancers en 2000 est de 115 (dont 87 % chez l'homme). Ces données sous-estiment très probablement leur incidence réelle. En effet, pour les départements de Loire-Atlantique et de Vendée, qui disposent d'un registre des cancers, l'écart entre le nombre de cas recensés par ce dispositif et le nombre d'admissions en ALD dépasse 10 %.

Au cours de la période 1998-2000, les cancers de la lèvre, de la bouche et du pharynx ont été responsables de 55 décès en moyenne chaque année, dont 84 % chez l'homme. Le taux de mortalité standardisé masculin suit depuis la fin des années 80 la même tendance à la baisse que le taux national, tout en lui restant statistiquement non différent. En 1998-2000, il est de 13,2 pour 100 000 (14,4 en France). Chez la femme, la faiblesse des effectifs étudiés ne permet pas de comparer le taux national et le taux départemental, ni de dégager une tendance évolutive de ce dernier au cours des deux dernières décennies.

■ MAYENNE

Pour le département de la Mayenne, il n'est pas possible de connaître de façon précise l'incidence des cancers de la lèvre, de la bouche et du pharynx, car il n'existe pas de registre des cancers dans ce département. D'après les données des services médicaux de l'URCAM, le nombre d'admissions en affection de longue durée (ALD) pour ces cancers en 2000 est de 61 (dont 90 % chez l'homme). Ces données sous-estiment très probablement l'incidence réelle. En effet, pour les départements de Loire-Atlantique et de Vendée, qui disposent d'un registre des cancers, l'écart entre le nombre de cas recensés par ce dispositif et le nombre d'admissions en ALD dépasse 10 %.

En Mayenne, au cours de la période 1998-2000, les cancers de la lèvre, de la bouche et du pharynx ont été responsables de 16 décès en moyenne chaque année (14 hommes et 2 femmes). Chez l'homme comme chez la femme, la faiblesse des effectifs étudiés ne permet pas de comparer le taux national et le taux départemental, ni de dégager une tendance évolutive de ce dernier au cours des deux dernières décennies.

■ SARTHE

Pour le département de la Sarthe, il n'est pas possible de connaître de façon précise l'incidence des cancers de la lèvre, de la bouche et du pharynx, car il n'existe pas de registre des cancers dans ce département. D'après les données des services médicaux de l'URCAM, le nombre d'admissions en affection de longue durée (ALD) pour ces cancers en 2000 est de 107 (dont 87 % chez l'homme). Ces données sous-estiment très probablement l'incidence réelle. En effet, pour les départements de Loire-

Atlantique et de Vendée, qui disposent d'un registre des cancers, l'écart entre le nombre de cas recensés par ces dispositifs et le nombre d'admissions en ALD dépasse 10 %.

En Sarthe, au cours de la période 1998-2000, les cancers de la lèvre, de la bouche et du pharynx ont été responsables de 39 décès en moyenne chaque année (dont 90 % chez l'homme). Depuis la fin des années 80, le taux de mortalité standardisé masculin suit la même tendance à la baisse que le taux national tout en lui restant statistiquement non différent. En 1998-2000, il est de 13,4 pour 100 000 (14,4 en France). Chez la femme, la faiblesse des effectifs étudiés ne permet pas de comparer le taux national et le taux départemental, ni de dégager une tendance évolutive de ce dernier au cours des deux dernières décennies.

■ VENDÉE

Selon le registre des cancers de Vendée, sur la période 1997-2000, en moyenne 122 nouveaux cas de cancers infiltrants de la lèvre, de la bouche et du pharynx (dont 85 % chez les hommes) ont été diagnostiqués parmi les habitants de ce département. Les taux d'incidence standardisés chez l'homme (37,1 pour 100 000) et la femme (6) ne sont pas statistiquement différents des taux estimés sur l'ensemble du territoire national (respectivement 43,2 et 6,7 en 2000).

D'après les données des services médicaux de l'URCAM, le nombre d'admissions en affection de longue durée (ALD) pour ces cancers en 1999 est de 93. Il est donc inférieur de 24 % à l'incidence observée par le registre pour les années 1997-2000.

En Vendée, au cours de la période 1998-2000, les cancers de la lèvre, de la bouche et du pharynx ont été responsables de 57 décès en moyenne chaque année (dont 93 % chez l'homme). Depuis la fin des années 80, le taux de mortalité départemental suit la même tendance à la baisse que le taux national, tout en lui restant statistiquement non différent. En 1999, il s'écarte de la moyenne nationale (respectivement 18,2 et 14,4 pour 100 000), mais cette augmentation reste à confirmer. Chez la femme, la faiblesse des effectifs étudiés ne permet pas de comparer le taux national et le taux départemental, ni de dégager une tendance évolutive de ce dernier au cours des deux dernières décennies.

DEFINITIONS

Codes CIM9 : 140-149 ; Codes CIM10 : C00-C14.

Le cancer de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx

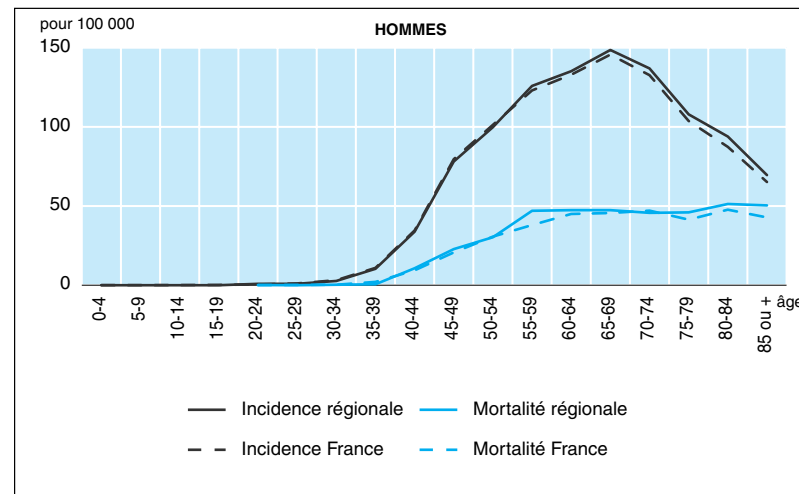
Situation 2000

Tableau 1 - Effectif par âge des incidences et décès - Pays de la Loire - 2000

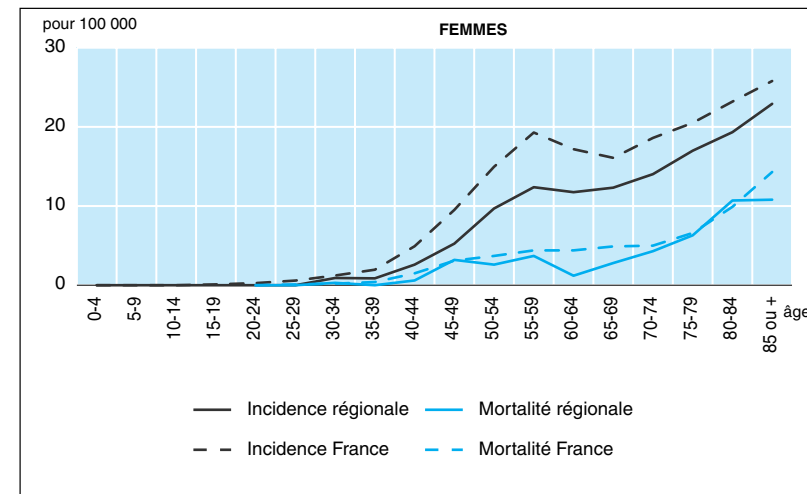
	< 25	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85 ou +	Total
Incidences estimées par le réseau Francim															
Hommes	1	1	3	12	39	89	113	87	93	104	83	53	20	14	712
Femmes	0	0	1	1	3	6	11	9	9	10	11	12	7	12	92
Admissions en affection de longue durée															
Hommes	1	2	2	14	28	74	87	83	61	72	55	35	14	10	538
Femmes	1	0	0	0	5	9	11	4	4	7	11	4	4	8	68
Mortalité (données lissées 1998-2000)															
Hommes	0	0	0	1	12	26	31	32	34	33	28	22	9	10	239
Femmes	0	0	0	0	1	4	3	3	1	2	3	4	3	6	30

Sources : Francim, URCAM-DRSM Pays de la Loire, INSERM CépiDc

Figure 1 - Taux par âge des incidences et décès - Pays de la Loire, France - 2000



Sources : Francim, INSERM CépiDc, INSEE



Tendance évolutive

Tableau 2 - Effectif des incidences et décès - Pays de la Loire

	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Incidences estimées par le réseau Francim											
Hommes	658	673	682	707	-	-	-	-	712	-	-
Femmes	61	66	75	84	-	-	-	-	92	-	-
Admissions en affection de longue durée											
Hommes								533	538	547	511
Femmes								79	68	80	84
Mortalité (données lissées sur 3 ans)											
Hommes	254	265	277	252	256	259	250	239			
Femmes	28	23	33	34	33	31	28	30			

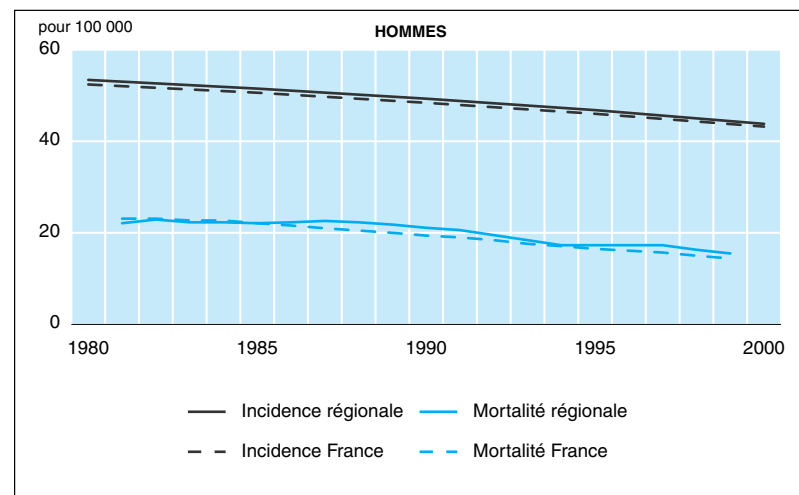
Sources : Francim, URCAM-DRSM Pays de la Loire, INSERM CépiDc

Tableau 3 - Taux standardisés des incidences et décès - Pays de la Loire

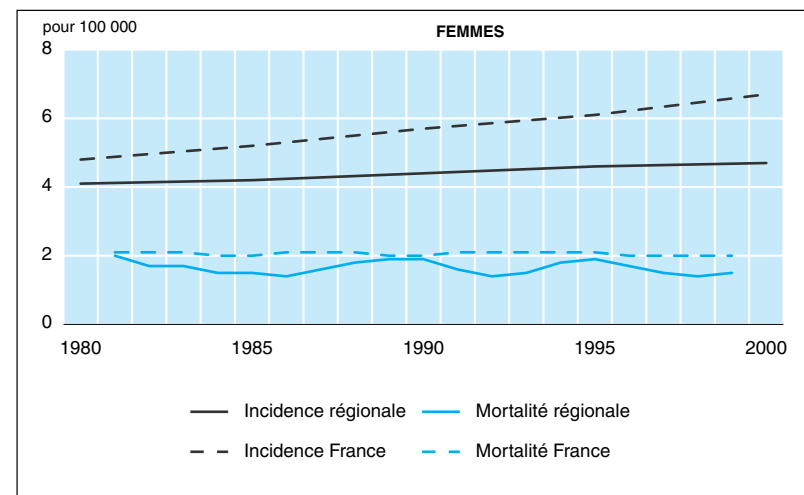
	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Incidences estimées par le réseau Francim											
Hommes	53,4	51,5	49,3	46,8	-	-	-	-	43,8	-	-
Femmes	4,1	4,2	4,4	4,6	-	-	-	-	4,7	-	-
Mortalité (données lissées sur 3 ans)											
Hommes	22,1	22,1	21,1	17,3	17,3	17,3	16,3	15,5			
Femmes	2,0	1,5	1,9	1,9	1,7	1,5	1,4	1,5			

Sources : Francim, INSERM CépiDc, INSEE

Figure 2 - Evolution des incidences et décès - Pays de la Loire, France - 1980-2000



Sources : Francim, INSERM CépiDc, INSEE



Le cancer de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx

Situations départementales

LOIRE-ATLANTIQUE

Tableau 4 - Evolution des incidences et décès

	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Incidences recensées par le registre des cancers (données lissées 1998-2001)											
Hommes									241		
Femmes									40		
Admissions en affection de longue durée											
Hommes								216	207	216	205
Femmes								31	20	33	36
Mortalité (données lissées sur 3 ans)											
Hommes	107	99	111	99	98	96	97	91			
Femmes	10	6	13	11	10	10	11	12			

Sources : Registre des cancers de Loire-Atlantique, URCAM-DRSM Pays de la Loire, INSERM CépiDc

Tableau 5 - Taux standardisés des incidences et décès

	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Incidences recensées par le registre des cancers (données lissées 1998-2001)											
Hommes									45,5		
Femmes									6,8		
Mortalité (données lissées sur 3 ans)											
Hommes	30,6	26,5	25,9	21,1	20,3	19,8	19,7	18,3			
Femmes	2,3	1,2	2,3	1,8	1,6	1,6	1,6	1,7			

Sources : Registre des cancers de Loire-Atlantique, INSERM CépiDc, INSEE

MAINE-ET-LOIRE

Tableau 6 - Evolution des incidences et décès

	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Admissions en affection de longue durée											
Hommes								106	100	96	83
Femmes								14	15	14	14
Mortalité (données lissées sur 3 ans)											
Hommes	48	52	55	51	48	48	47	46			
Femmes	5	6	7	4	4	6	7	9			

Sources : URCAM-DRSM Pays de la Loire, INSERM CépiDc

Tableau 7 - Taux standardisés des incidences et décès

	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Mortalité (données lissées sur 3 ans)											
Hommes	18,8	19,6	19,6	16,1	14,6	14,2	13,5	13,2			
Femmes	1,5	1,8	1,8	1,2	1,1	1,5	1,6	2,1			

Sources : INSERM CépiDc, INSEE

MAYENNE

Tableau 8 - Evolution des incidences et décès

	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Admissions en affection de longue durée											
Hommes								29	55	37	37
Femmes								5	6	5	8
Mortalité (données lissées sur 3 ans)											
Hommes	16	24	18	22	24	24	17	14			
Femmes	2	2	4	4	4	3	2	2			

Sources : URCAM-DRSM Pays de la Loire, INSERM CépiDc

Tableau 9 - Taux standardisés des incidences et décès

	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Mortalité (données lissées sur 3 ans)											
Hommes	13,3	20,1	14,8	16,1	18,1	17,4	11,5	9,7			
Femmes	1,4	1,4	2,2	2,2	1,9	1,4	0,9	0,7			

Sources : INSERM CépiDc, INSEE

SARTHE

Tableau 10 - Evolution des incidences et décès

	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Admissions en affection de longue durée											
Hommes								106	93	98	84
Femmes								12	14	14	16
Mortalité (données lissées sur 3 ans)											
Hommes	43	47	50	36	44	42	42	35			
Femmes	7	4	5	7	8	8	6	4			

Sources : URCAM-DRSM Pays de la Loire, INSERM CépiDc

Tableau 11 - Taux standardisés des incidences et décès

	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Mortalité (données lissées sur 3 ans)											
Hommes	20,1	21,3	21,2	14,5	17,2	16,7	16,1	13,4			
Femmes	2,8	1,3	1,6	2,0	2,2	2,1	1,6	1,0			

Sources : INSERM CépiDc, INSEE

VENDÉE

Tableau 12 - Evolution des incidences et décès

	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Incidences recensées par le registre des cancers (données lissées 1997-2000)											
Hommes								104			
Femmes								18			
Admissions en affection de longue durée											
Hommes								76	83	100	102
Femmes								17	13	14	10
Mortalité (données lissées sur 3 ans)											
Hommes	39	42	43	43	43	49	48	53			
Femmes	3	5	4	8	7	4	3	4			

Sources : Registre des cancers de Vendée, URCAM-DRSM Pays de la Loire, INSERM CépiDc

Tableau 13 - Taux standardisés des incidences et décès

	1980	1985	1990	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Incidences recensées par le registre des cancers (données lissées 1997-2000)											
Hommes										37,1	
Femmes										6,0	
Mortalité (données lissées sur 3 ans)											
Hommes	18,5	18,5	17,6	15,4	14,9	17,5	16,4	18,2			
Femmes	1,4	1,7	1,5	2,5	2,1	1,0	0,9	1,2			

Sources : Registre des cancers de Vendée, INSERM CépiDc, INSEE