

Cancer du sein chez la femme

Contexte national

Le cancer du sein est le plus fréquent des cancers chez la femme. Sur un nombre total de nouveaux cas de cancers féminins estimé à 117 000 pour l'année 2000 en France métropolitaine, 42 000 sont des cancers infiltrants du sein. Entre 1990 et 2000, ce nombre a augmenté de 41 % et le taux d'incidence de 24 %. Actuellement, toutes générations confondues, une Française sur dix risque d'être atteinte par cette maladie au cours de son existence. Cette hausse du taux d'incidence s'observe dans l'ensemble des pays à mode de vie occidental, du fait d'un diagnostic plus précoce et de l'élévation du risque pour les générations récentes [1].

La mortalité ne suit pas cette tendance à la hausse de l'incidence, grâce à l'amélioration des thérapeutiques, mais aussi de la plus grande précocité du diagnostic, qui conduit à prendre en charge des tumeurs de meilleur pronostic [1]. Après une période de croissance depuis les années 1950, le taux de mortalité s'est stabilisé dans les années 1980 et tend même à diminuer depuis le milieu des années 1990 (- 7,5 % entre 1995 et 2002) [2, 3]. En 2003, ce cancer a néanmoins été responsable de plus de 11 000 décès féminins [3]. Les disparités régionales de mortalité sont importantes, les positions extrêmes étant occupées par le Nord-Pas-de-Calais avec une surmortalité de 30 % par rapport à la moyenne nationale, et par la région Midi-Pyrénées avec une sous-mortalité de 12 % (fig. 1) [3, 4].

Au sein de l'Union européenne, la France se place avec les pays d'Europe du Nord parmi les pays où l'incidence est élevée [1]. Le taux de survie relative à cinq ans atteint 84 % et est actuellement l'un des plus élevés d'Europe, après la Finlande et la Suède [5, 6]. D'où une position moyenne de la France pour la mortalité, au treizième rang des 24 pays pour lesquels cette information est disponible en 2001-2003, classés par mortalité croissante [7].

Les femmes atteintes d'un cancer du sein sont le plus souvent admises en Affection de longue durée (ALD) par leur régime d'assurance maladie, afin de bénéficier d'une exonération du ticket modérateur pour les soins longs et coûteux nécessités par cette affection. En 2004, 55 800 admissions en ALD ont ainsi été prononcées parmi les femmes relevant des trois principaux régimes d'assurance maladie [8]. Pour le seul régime général, le nombre total de femmes en ALD pour cancer du sein est estimé à 371 000 en 2004 [9].

Le traitement du cancer du sein repose essentiellement sur la chirurgie et la radiothérapie, associées dans certains cas à une chimiothérapie et/ou une hormonothérapie. Le cancer du sein a constitué le diagnostic principal de plus de 77 000 séjours hospitaliers (dont environ 64 000 séjours chirurgicaux) dans les services de soins de courte durée en 2004 (hors séances de chimiothérapie et radiothérapie) [10].

De nombreux facteurs de risque génétiques et hormonaux ont été identifiés. Les formes familiales avec une prédisposition génétique (gènes BRCA 1 et BRCA 2 notamment) concernent 5 à 10 % des cancers du sein. Le rôle de l'exposition aux œstrogènes (en lien notamment avec une

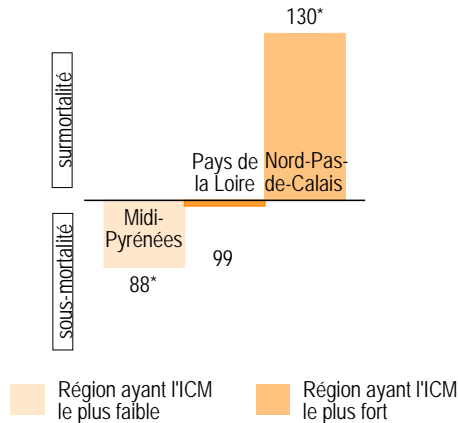
puberté précoce ou une ménopause tardive, une première grossesse au-delà de 30 ans ou l'absence de grossesse) est bien établi. D'autres facteurs comme la surcharge pondérale, la consommation d'alcool et l'exposition à des radiations ionisantes joueraient également un rôle [1, 2].

Le cancer du sein fait l'objet d'un programme national de dépistage, initié au début des années 1990 et généralisé en 2004 dans le cadre du Plan cancer. Il s'agit d'un dépistage par mammographie, proposé tous les deux ans à toutes les femmes de 50 à 74 ans. Ce dépistage systématique devrait se substituer progressivement au dépistage "spontané", et permettre une diminution de la mortalité de 30 % parmi les femmes dépistées [11]. Les taux de participation au dépistage organisé sont en augmentation (40 % en 2004), mais doivent encore progresser pour permettre d'atteindre cet objectif [12].

Dans les Pays de la Loire

- Deux sources d'information permettent d'approcher l'incidence du cancer du sein. Selon les dernières estimations établies par le réseau national des registres des cancers pour l'année 2000, le nombre de nouveaux cas de cancers du sein invasifs chez les femmes de la région s'élève à 2 400 (fig. 4) [13]. Sur la période 2002-2004, plus de 3 000 femmes ont été admises en ALD pour cette affection en moyenne chaque année par l'un des trois principaux régimes d'assurance maladie [14].
- Le cancer du sein a été responsable de plus de 600 décès féminins en moyenne chaque année entre 2001 et 2003 (fig. 2). Il constitue la première cause de mortalité féminine par cancer (un décès sur cinq) [3].
- Le cancer du sein voit sa fréquence augmenter avec l'âge. Mais il touche souvent des femmes relativement jeunes puisque 59 % des admissions en ALD et 38 % des décès concernent des femmes de moins de 65 ans (fig. 2) [3, 13].
- Le nombre annuel estimé de nouveaux cas de cancers du sein a augmenté de + 49 % entre 1990 et 2000 (fig. 4). Cette évolution résulte à la fois de l'augmentation et du vieillissement de la population, et de l'augmentation du taux d'incidence (+ 28 %), liée en partie à un diagnostic plus précoce (fig. 3) [13].
- La mortalité régionale par cancer du sein connaît par contre une légère tendance à la baisse depuis le milieu des années 1990, comme au niveau national. En 2001-2003, la mortalité régionale est similaire à celle observée au niveau national (fig. 1 et 3) [3].
- En 2005, le taux de participation au dépistage organisé des Ligériennes âgées de 50-74 ans a atteint 59 % [15].

1 Indices comparatifs de mortalité par cancer du sein (moyenne 2001-2003)



Sources : INSERM CépiDc, INSEE
 * différence avec la France métropolitaine significative au seuil de 5 %

Rang au niveau national

La région des Pays de la Loire se situe parmi les régions ayant un taux comparatif de mortalité féminine par cancer du sein proche de la moyenne nationale (au 15^e rang).

4 Incidence estimée du cancer du sein Pays de la Loire, France métrop. (1985 - 2000)

	Nombre de nouveaux cas		Taux d'incidence standardisé ¹	
	Pays de la Loire	France métrop.	Pays de la Loire	France métrop.
1985	1 320	24 785	86,6	85,0
1990	1 597	29 465	98,7	95,9
1995	1 970	35 316	112,1	107,8
2000	2 382	41 722	126,6	120,7

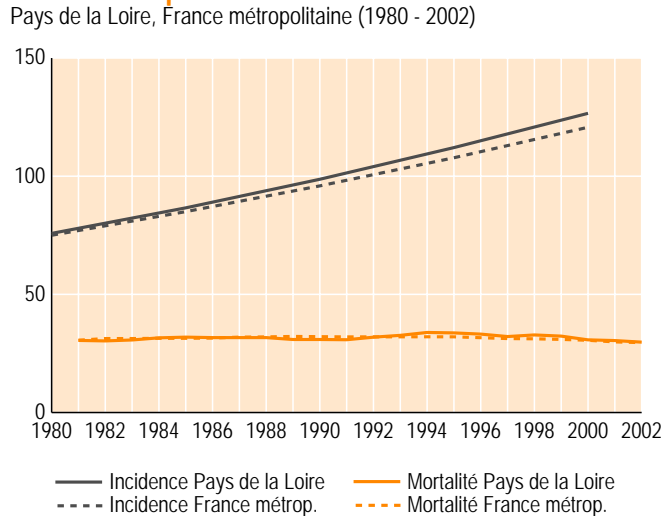
Source : FRANCIM
¹ unité : pour 100 000

2 Décès par cancer du sein Pays de la Loire (moyenne 2001-2003)

	Nombre de décès	%
20-44 ans	37	6,0 %
45-64 ans	193	31,4 %
65-84 ans	284	46,3 %
85 ans et plus	100	16,3 %
Total	614	100,0 %

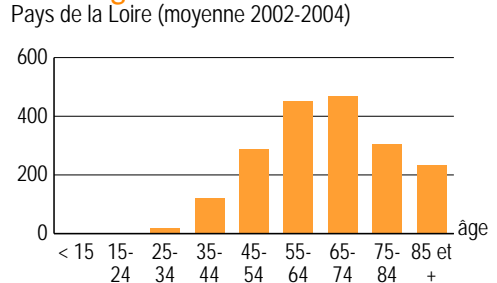
Source : INSERM CépiDc

3 Evolution des taux comparatifs d'incidence et de mortalité par cancer du sein Pays de la Loire, France métropolitaine (1980 - 2002)



Sources : FRANCIM, INSERM CépiDc, INSEE
 Taux comparatif de mortalité : données lissées sur 3 ans
 Taux comparatif d'incidence : données disponibles pour les années 1980, 1985, 1990, 1995 et 2000
 Unité : pour 100 000

5 Taux d'admissions en affection de longue durée pour cancer du sein selon l'âge Pays de la Loire (moyenne 2002-2004)



Sources : URCAM - DRSM, INSEE
 Unité : pour 100 000

Définitions

Affection de longue durée (ALD) : voir fiche "Affections de longue durée".

Estimations Francim : voir fiche "Ensemble des cancers".

Incidence : nombre de nouveaux cas apparus sur une période donnée.

Taux et indice comparatifs : voir indicateurs.

Tumeur maligne du sein : code CIM9 : 174 ; code CIM10 : C50 (cette fiche ne porte que sur le cancer du sein chez la femme).

Cancer du sein chez la femme

Sources

1. Evolution de l'incidence et de la mortalité par cancer en France de 1978 à 2000.
L. Remonet, A. Buemi, M. Velten *et al.* InVS, Réseau Francim, Inserm, Hôpitaux de Lyon, 2003, 217 p.
2. Epidémiologie des cancers.
C. Hill, F. Doyon, H. Sancho-Garnier. Ed. Flammarion Médecine-Sciences, 1997, 111 p.
3. Base nationale des causes médicales de décès 1980-2003, Inserm CépiDc, exploitation Fnors - ORS
4. Le cancer dans les régions de France. Mortalité, incidence, affections de longue durée, hospitalisations. Fnors, ORS de Franche-Comté, Languedoc-Roussillon, Limousin, Pays de la Loire, Rhône-Alpes, 2005, 76 p. (Coll. Les Etudes du Réseau des ORS)
5. Survie des patients atteints de cancer en France : étude à partir des données des registres du réseau Francim.
N. Bossard, M. Velten, L. Remonet *et al.* *Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire*, InVS, n° 9-10, mars 2007, pp. 66-69
6. Eurocare-3 : survival of cancer patients diagnosed 1990-94. Results and commentary.
M. Sant, T. Aareleid, F. Berrino *et al.* *Annals of Oncology*, vol. 14, suppl. 5, 2003, pp. 61-118
7. Site internet de Eurostat : Office statistique des communautés européennes
www.europa.eu.int/comm/eurostat
8. Base nationale des Affections de longue durée (ALD) 2002-2004, Cnamts - MSA - RSI, exploitation Fnors - ORS
9. Fréquence des trente affections de longue durée pour les bénéficiaires du Régime général de l'Assurance maladie en 2004.
A. Weill, N. Vallier, B. Salanave *et al.* *Pratiques et Organisation des Soins*, Cnamts, vol. 37, n° 3, juillet-septembre 2006, pp. 173-188
10. Base nationale PMSI MCO 1998-2004, exploitation Drees
11. Dépistage du cancer du sein : que peut-on dire aujourd'hui des bénéfices attendus ?
INCa, InVS, 2006, 9 p.
12. Programme de dépistage du cancer du sein en France. Résultats 2004.
A.C. Paty, R. Ancelle-Park, M. Julien *et al.* InVS, 2006, 6 p.
13. Estimations d'incidence des cancers 1980-2000, Réseau national des registres des cancers Francim, exploitation Fnors - ORS
14. Base régionale des Affections de longue durée (ALD) 2002-2004, Urcam - DRSM Pays de la Loire, exploitation ORS
15. Dépistage des cancers dans les Pays de la Loire. Tableau de bord des indicateurs de fréquence et de couverture du dépistage pour les cancers du sein, du côlon-rectum et du col de l'utérus. Mise à jour décembre 2006.
ORS des Pays de la Loire, 2006, 84 p.

Pour en savoir plus

- Variations géographiques des décès par cancers accessibles au dépistage dans les régions métropolitaines, France, 1998-2002.
L. Charié-Challine, M. Boussac-Zaresbska. *Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire*, InVS, n° 9-10, mars 2007, pp. 70-73
- Dépistage organisé du cancer du sein en Mayenne. Participation des femmes à la campagne 2002-2003.
ORS des Pays de la Loire, Association Camélia, Drass des Pays de la Loire, 2005, 23 p.
- Dépistage organisé du cancer du sein en Sarthe. Participation des femmes à la campagne 2001-2002.
ORS des Pays de la Loire, Association Gems, Drass des Pays de la Loire, 2005, 23 p.
- Dépistage organisé du cancer du sein en Loire-Atlantique. Participation des femmes à la campagne 2001-2002.
ORS des Pays de la Loire, Cap santé Plus 44, Drass des Pays de la Loire, 2005, 23 p.
- Cancer du sein. Une mobilisation régionale.
H. Abbey, A. Tallec, B. Simon, F. Jubault, ORS des Pays de la Loire, Drass des Pays de la Loire, 2005, 6 p.
- Epidémiologie des cancers dans la région et les départements des Pays de la Loire. Incidence et mortalité 1980-2000.
ORS des Pays de la Loire, Registre des cancers Loire-Atlantique/Vendée, 2005, 118 p.
- Le dépistage du cancer du sein. Un enjeu de santé publique.
B. Séradour. Ed. Springer Verlag, 2004, 158 p.
- Cancer : plan de mobilisation nationale 2003-2007.
Mission interministérielle pour la lutte contre le cancer, 2003, 44 p.