

CONTEXTE NATIONAL

En France, le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez la femme. Le nombre de nouveaux cas annuels, estimé par le réseau français des registres des cancers (Francim) est d'environ 42 000 pour l'année 2000 en France métropolitaine.

Entre 1990 et 2000, ce nombre a augmenté de 41 % en France et le taux d'incidence (standardisé sur la population mondiale) est passé de 71,5 à 88,9 pour 100 000 femmes. Actuellement, toutes générations confondues, une Française sur dix risque d'être atteinte par cette maladie au cours de son existence, ce risque augmentant avec l'année de naissance. Cette hausse de l'incidence du cancer du sein 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.

Les pays à haut risque de cancer du sein se trouvent en Amérique du Nord et en Europe Occidentale (où les taux d'incidence sont plus élevés dans le nord que dans le sud). Le continent sud-américain présente des taux intermédiaires, et, enfin, l'Asie présente les taux les plus faibles. Dans tous les pays, l'incidence est plus élevée en zone urbaine qu'en zone rurale.

Après une période de forte croissance depuis les années cinquante, la mortalité par cancer du sein reste plutôt stable depuis les années 80. En 2000, ce cancer a néanmoins été responsable de plus de 11 600 décès féminins, quatre décès sur dix survenant avant 65 ans.

La mortalité par cancer du sein chez les femmes varie de façon importante selon les régions : + 27 % par rapport à la moyenne nationale en Nord-Pas-de-Calais mais - 14 % en Bretagne (1997-1999).

Le cancer du sein fait partie des cancers pour lesquels la survie a augmenté au cours des dernières décennies, en France, elle est

actuellement une des meilleures d'Europe. Par ailleurs, les conditions de diagnostic et de traitement se sont notablement modifiées : augmentation de la fréquence des tumeurs de petite taille, progression des traitements conservateurs du sein entraînant une amélioration de la qualité de vie des patientes.

L'évolution lente à un stade localisé du cancer du sein permet son dépistage à un stade précoce et d'en améliorer ainsi le pronostic. Chez des femmes aux antécédents familiaux de cancer du sein, des consultations oncogénétiques permettent de mieux en déterminer le risque et d'adapter les modalités du dépistage.

De nombreuses expériences dans le monde ont montré l'efficacité du dépistage systématique par mammographie chez les femmes de 50 ans ou plus, sous réserve qu'il soit réalisé dans le cadre de programmes rigoureusement organisés, fondés sur un protocole précis prévoyant notamment la population cible, des contrôles de qualité, une évaluation permanente et une prise en charge appropriée des personnes présentant un résultat positif. Dans ces conditions, un taux de participation de 60 % à ces programmes permet de réduire de 30 % la mortalité par cancer du sein dans le groupe de femmes dépistées.

Depuis le début des années 90, s'est progressivement développé en France un programme national de dépistage systématique. Le cahier des charges de ce dépistage a évolué et comporte désormais un examen mammographique avec deux clichés par sein proposé tous les deux ans à toutes les femmes de 50 à 74 ans. Ce dépistage systématique organisé du cancer du sein devrait couvrir à brève échéance l'ensemble des départements et se substituer progressivement au dépistage "individuel" ou "spontané".

le cancer du sein

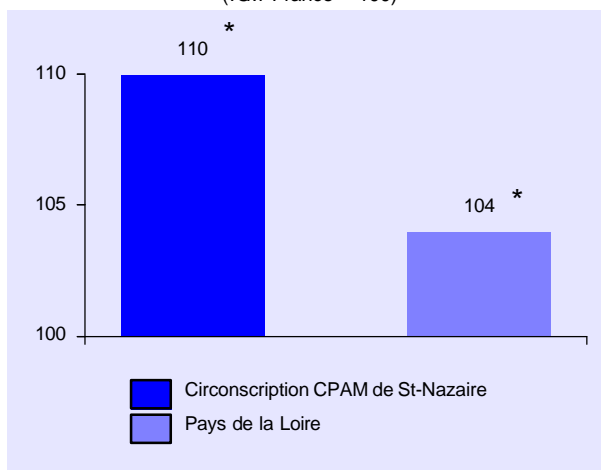
dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire

FAITS MARQUANTS

Le cancer du sein : première cause de décès par cancer chez les femmes

- Selon le registre des cancers de Loire-Atlantique, environ 260 nouveaux cas de cancers invasifs du sein sont dénombrés en moyenne chaque année parmi les femmes de la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire.
- En 1997-1999, 71 femmes de la région nazairienne sont décédées en moyenne chaque année d'un cancer du sein.
41 % de ces décès concernent des femmes de moins de 65 ans.
- Le cancer du sein est la première cause de mortalité par tumeur chez les femmes.
- Depuis le début des années 90, la mortalité par cancer du sein est restée stable dans la région nazairienne comme au plan national.
En 1997-1999, la région nazairienne présente une surmortalité de 10 % par rapport à la situation nationale, mais cette différence n'est pas statistiquement significative.
- Cette situation est proche de celle observée au début des années 90. En 1991-1994, la région nazairienne présentait une mortalité par cancer du sein significativement supérieure de 13 % à la moyenne nationale (voir "La santé observée dans la région nazairienne - 1997").

Indices Comparatifs de Mortalité (ICM)
par cancer du sein en 1997-1999
(ICM France = 100)



Sources : INSERM CépiDc, INSEE
*Différence non significative au seuil de 5 %

le cancer du sein

dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire

Avec plus de 70 décès chaque année...

Au cours de la période 1997-1999, 71 femmes de la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire sont décédées en moyenne chaque année d'un cancer du sein.

Comme pour tous les cancers, la fréquence du cancer du sein augmente avec l'âge. Mais cette pathologie touche souvent des femmes relativement jeunes. Sur les 71 décès féminins par cancer du sein survenus en moyenne chaque année entre 1997 et 1999, 41 % concernent des femmes de moins de 65 ans.

... le cancer du sein constitue la première cause de décès féminin par cancer

Dans la région nazairienne comme en France, le cancer du sein constitue la première cause de décès par tumeur chez les femmes. Cette pathologie est en effet à l'origine de 20 % des décès féminins par tumeur au cours de la période 1997-1999 dans la région nazairienne (19 % en France).

Le cancer du côlon-rectum constitue la deuxième cause de mortalité par tumeur chez les femmes (14 % des décès féminins par tumeur).

La part du cancer du sein dans la mortalité prématurée par tumeur est encore plus importante. Sur 87 décès par tumeur survenus avant 65 ans, 33 % sont dus à un cancer du sein (29 % en France).

A structure par âge identique, la mortalité par cancer du sein apparaît dans la région nazairienne supérieure de 10 % à la moyenne nationale pour la période 1997-1999. Malgré l'importance de cet écart, la différence n'est pas statistiquement significative.

La situation de surmortalité dans la région nazairienne se retrouve cependant pour toutes les tranches d'âges, exceptée celle des 85 ans et plus.

Une mortalité qui s'est stabilisée

Le nombre annuel de décès par cancer du sein parmi les habitantes de la région nazairienne augmente depuis le début des années 80. Il est passé de 46 en 1980-1984 à 63 en 1988-1992 et à 71 en 1997-1999.

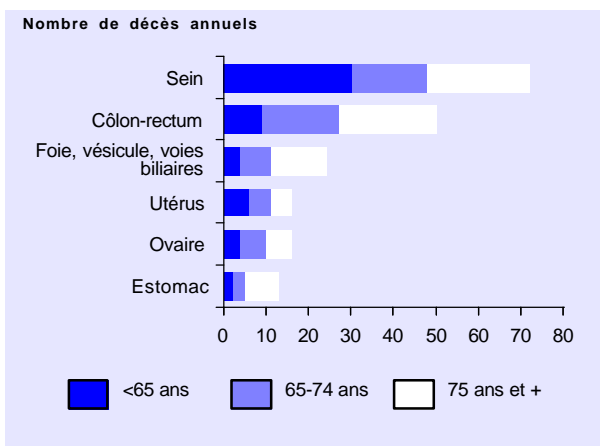
A structure par âge identique, la mortalité par cancer du sein dans la région nazairienne a augmenté de 19 % entre les périodes 1980-1984 et 1988-1992, mais cette

Mortalité par cancer du sein
dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire en 1997-1999

| Age | Nombre annuel | Taux pour 100 000 femmes |
|--------------|---------------|--------------------------|
| < 35 ans | 0 | 0,0 |
| 35-44 ans | 5 | 21,3 |
| 45-54 ans | 11 | 46,6 |
| 55-64 ans | 13 | 79,9 |
| 65-74 ans | 18 | 101,7 |
| 75 ans et + | 24 | 139,9 |
| Total | 71 | |

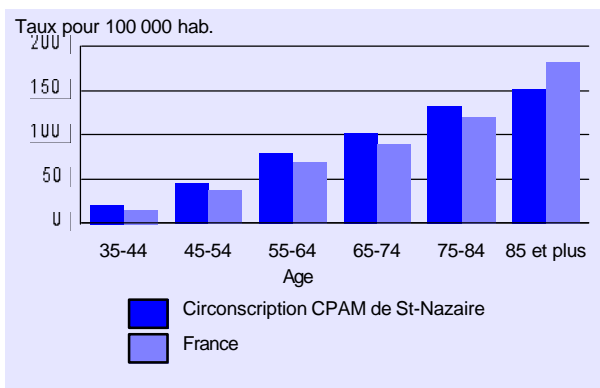
Sources : INSERM CépiDc, INSEE

Comparaison de la répartition par âge des décès par cancer en 1997-1999
dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire



Sources : INSERM CépiDc, INSEE

Comparaison des taux de mortalité par âge par cancer du sein
dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire et en France en 1997-1999



Sources : INSERM CépiDc, INSEE

le cancer du sein

dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire

hausse n'est pas statistiquement significative. Entre les périodes 1988-1992 et 1997-1999, la mortalité est restée stable.

Au plan national, on observe une stabilité des taux comparatifs de mortalité entre 1980-1984 et 1997-1999.

Environ 260 nouveaux cas de cancer du sein dénombrés chaque année

Au cours de la période 1999-2001, le registre des cancers de Loire-Atlantique a enregistré parmi les habitantes de la région nazairienne 257 nouveaux cas de cancers invasifs du sein et 27 cas de cancers in-situ.

59 % des nouveaux cas de cancers invasifs concernent des femmes de moins de 65 ans.

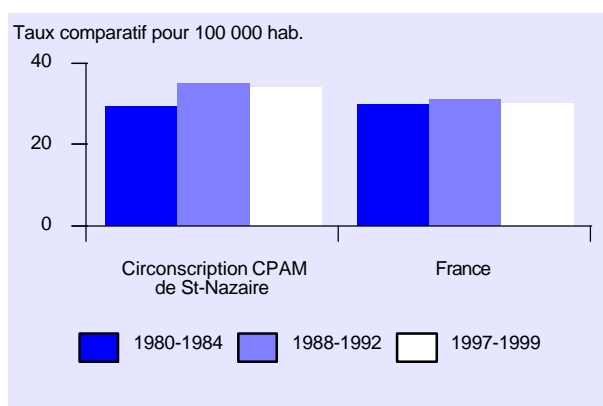
Le taux d'incidence augmente avec l'âge jusqu'à 60 ans, puis diminue au-delà.

Le cancer du sein est à l'origine de 340 admissions en ALD chaque année

Au cours de la période 2000-2001, 336 femmes de la région nazairienne ont été admises en moyenne chaque année en affection de longue durée pour cancer du sein par les principaux régimes d'assurance maladie.

Le cancer du sein est ainsi pour les femmes, à l'origine de 11 % des entrées totales en ALD et de 45 % des entrées en ALD pour tumeur.

Évolution des taux comparatifs de mortalité par cancer du sein dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire et en France entre 1980-1984 et 1997-1999



Sources : INSERM CépiDc, INSEE

Nombre annuel de nouveaux cas de cancer du sein par âge

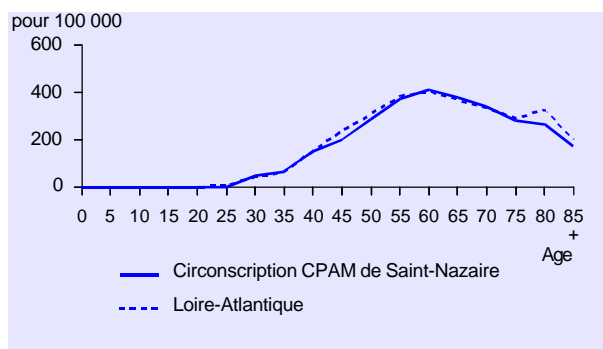
dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire en 1999-2001

| | Cancers invasifs | | Cancers in situ | |
|---------------|------------------|-------|-----------------|-------|
| | Effectif | Taux* | Effectif | Taux* |
| <35 ans | 5 | 7,8 | 0 | 0,5 |
| 35-44 ans | 26 | 109,5 | 3 | 11,4 |
| 45-54 ans | 57 | 242,7 | 11 | 48,0 |
| 55-64 ans | 64 | 393,5 | 7 | 41,0 |
| 65-74 ans | 64 | 359,7 | 5 | 30,1 |
| 75-84 ans | 31 | 275,7 | 1 | 5,9 |
| 85ans et plus | 10 | 174,8 | 0 | 0,0 |
| Total | 257 | - | 27 | - |

Sources : Registre des cancers de Loire-Atlantique

* Taux d'incidence pour 100 000 habitants

Taux d'incidence du cancer du sein par âge dans la circonscription de la CPAM de Saint-Nazaire et en Loire-Atlantique en 1999-2001



Source : Registre des cancers de Loire-Atlantique

DEFINITIONS

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

Estimations FRANCIM : ces estimations d'incidences régionales sont calculées à partir des rapports incidence/mortalité des départements couverts par un registre. Elles ne concernent que les tumeurs invasives, en sont donc exclus les cancers in situ.

Cancer in situ : cancer très superficiel et bien limité, sans aucune extension en profondeur, locale ou à distance.

Cancer invasif : cancer qui n'est pas "in situ", même s'il est de taille limitée.

Indice comparatif de mortalité (ICM) : l'ICM France métropolitaine étant égal à 100, un ICM de 107 signifie une mortalité supérieure de 7 % à la moyenne nationale et un ICM de 84 une sous-mortalité de 16 % par rapport à cette moyenne (voir mode de calcul page 13).

Taux comparatif ou standardisé (sur l'âge) : taux permettant de comparer la mortalité de deux territoires ou de deux périodes en éliminant les effets liés aux différences de structures par âge (voir mode de calcul page 13).

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

Affection de longue durée (ALD) : voir définition et limites pages 16 et 17.