

Contexte national

Les cancers de l'utérus regroupent deux localisations principales, le col et le corps, qui sont deux maladies bien distinctes en termes d'histoire naturelle, d'âge de survenue, de facteurs de risque et de pronostic.

Le cancer du corps de l'utérus touche plus de neuf fois sur dix, des femmes âgées de plus de 50 ans. Les principaux facteurs de risque sont la surcharge pondérale et certains traitements médicamenteux (œstrogènes non associés à des progestatifs) ^[1].

Les projections françaises estiment à 6 800 le nombre de nouveaux cas pour l'année 2011^[2] (4^e rang des cancers féminins les plus fréquents).

Le taux d'incidence standardisé sur la population mondiale est resté stable entre 1990 et 2011, oscillant autour de 10,0 pour 100 000 femmes.

Les données de mortalité issues des certificats de décès ne permettent pas de distinguer aisément les décès par cancer du corps de l'utérus de ceux par cancer du col, plus de 40 % des certificats ne mentionnent pas son siège. Les données de plusieurs registres de cancers permettent toutefois d'estimer à 2 100 le nombre de décès dus au cancer du corps de l'utérus en 2011, soit un taux standardisé de 2,4/100 000 femmes (5^e rang des décès féminins par cancer) ^[2]. D'après ces projections, le taux aurait diminué de 0,2 % par an en moyenne entre 1990 et 2011.

Le cancer du corps utérin ne peut pas bénéficier de dépistage systématique.

Le cancer du col de l'utérus est lié à une maladie sexuellement transmissible et le papillomavirus humain (HPV) en est le principal facteur étiologique ^[1].

Seuls les cancers invasifs du col de l'utérus sont enregistrés par l'ensemble des registres français (pas les cancers in situ). Les projections estiment à 2 810 le nombre de nouveaux cas pour 2011 ^[2]. Le taux standardisé d'incidence a diminué de 1,7 % par an en moyenne entre 1990 et 2011, passant de 10,1 à 6,4 pour 100 000 femmes.

Le nombre de décès causés par le cancer du col de l'utérus est estimé à 1 000 en 2011, soit un taux standardisé de mortalité de 1,7/100 000 femmes (13^e rang des décès féminins par cancers). D'après ces projections, le taux aurait fortement diminué (-4 % par an en moyenne) entre 1990 et 2011 ^[2].

Le cancer du col peut être **dépisté à un stade précoce et même être évité** par la détection des lésions qui le précèdent. La Haute autorité de santé (HAS) recommande la pratique d'un frottis cervico-utérin (FCU) tous les 3 ans chez les femmes âgées de 25 à 65 ans ^[3]. L'efficacité du dépistage est étroitement liée à l'existence d'un contrôle de qualité des frottis (prélèvement et lecture). Des programmes de dépistage organisé du cancer du col utérin sont mis en œuvre dans 9 départements.

Le taux de couverture global du dépistage individuel est d'environ 59 %, mais présente d'importantes disparités sociodémographiques avec notamment un moindre recours au FCU chez les femmes âgées de plus de 55 ans et parmi les groupes professionnels les plus modestes ^[4].

La HAS recommande depuis 2010, la vaccination contre les infections à papillomavirus humain à toutes les jeunes filles âgées de 14 ans, afin de les protéger avant qu'elles ne soient exposées au risque d'infection à HPV. Le nouveau Plan Cancer 2009-2013 renforce cette préconisation ^[5].

Situation en Bourgogne : Faits marquants

- ▶ On estime à 280 le nombre de nouveaux cas de cancers utérins en Bourgogne : 94 cancers du col utérin et 186 du corps de l'utérus, en 2005 selon Francim. Comme en France, l'incidence du cancer du col de l'utérus a nettement diminué en Bourgogne au cours des vingt dernières années : le taux standardisé sur la population européenne est passé de 17,3/100 000 femmes en 1985 à 10/100 000 en 2005. Celui du corps de l'utérus est resté stable (15/100 000).
- ▶ On a dénombré 500 séjours hospitaliers de femmes de la région motivés par un cancer de l'utérus (col et corps) en 2009. Ils concernent, neuf fois sur dix, une femme âgée de plus de 44 ans.
- ▶ Chaque année en moyenne, 300 femmes de Bourgogne sont admises par les trois principaux régimes de l'assurance maladie en affection de longue durée pour un cancer de l'utérus (période 2007-2009).
- ▶ Chaque année en moyenne, 100 femmes de la région sont décédées d'un cancer utérin (période 2007-2009). Dans 87 % des cas, le décès survient chez des femmes de 55 ans et plus. Les décès par cancers utérins représentent 5,3 % des décès féminins par cancer. La mortalité par cancers utérins en Bourgogne est proche de la moyenne nationale.

Spécificité en Bourgogne

Il existe un Registre des cancers du sein et des cancers gynécologiques de Côte d'Or.

Publications de l'ORS Bourgogne

- Dépistage des cancers gynécologiques en Bourgogne : points de vue des professionnels et des femmes, 2004.
- Dépistages organisés des cancers du sein, colorectal et du col de l'utérus. Éléments pour la mise en place ou l'extension des programmes en Bourgogne. Octobre 2001.

Merci au Dr P. Arveux (CGFL) pour la relecture.

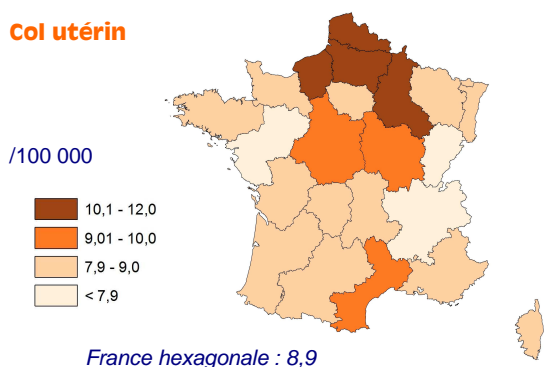
Incidence estimée des cancers du col et du corps de l'utérus (nombre et taux pour 100 000), en Bourgogne et en France hexagonale, entre 1985 et 2005

	1985	1990	1995	2000	2005
Col de l'utérus					
Nb de nouveaux cas en Bourgogne	145	126	113	104	94
Taux Bourgogne	17,3	14,2	12,2	11,1	9,9
Taux France hexa.	15,8	13,1	11,2	9,9	8,9
Corps de l'utérus					
Nb de nouveaux cas en Bourgogne	146	153	163	171	186
Taux Bourgogne	15,2	15,2	15,3	15,1	15,0
Taux France hexa.	14,5	14,4	14,3	14,2	14,0

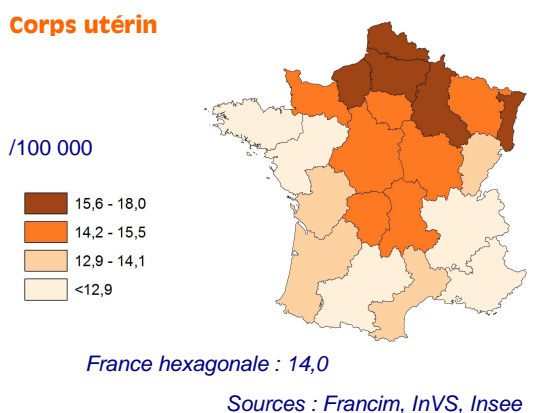
Source : Francim

Taux standardisés d'incidence estimée des cancers du col et du corps de l'utérus dans les régions françaises (2005)

Col utérin

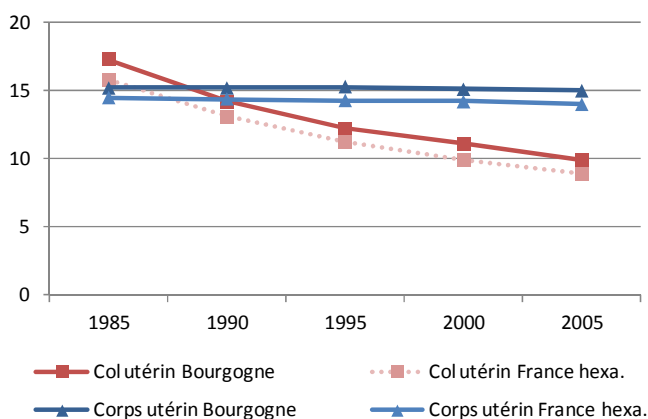


Corps utérin



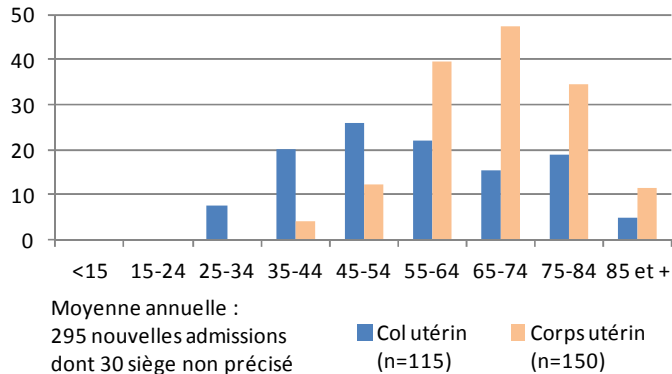
Sources : Francim, InVS, Insee

Évolution des taux standardisés d'incidence des cancers du col et du corps de l'utérus en Bourgogne et en France hexagonale entre 1985 et 2005



Sources : Francim, InVS, Insee

Nombre d'admissions en ALD pour cancer du col ou du corps de l'utérus en Bourgogne en 2007-2009 (moyenne annuelle)



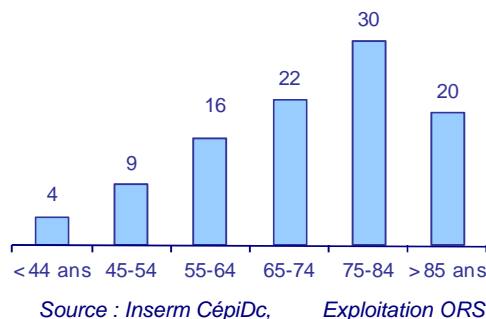
Source : Cnamts, CCMSA, RSI

Nombre annuel moyen de décès et taux standardisés de mortalité par cancers de l'utérus par département en 2007-2009

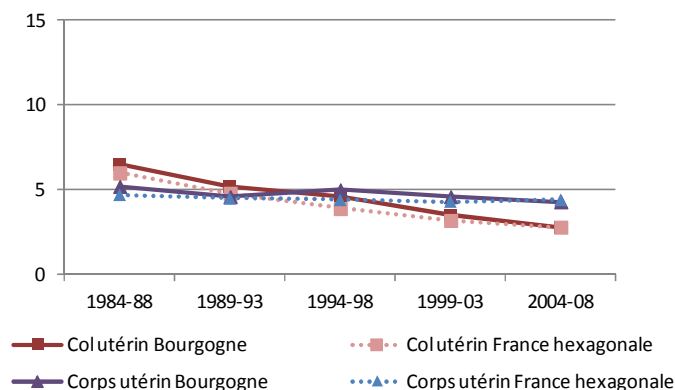
	Effectifs	TSM
Côte-d'Or	28	7,0
Nièvre	18	7,1
Saône-et-Loire	33	6,3
Yonne	22	7,5
Bourgogne	101	6,9
France	3 102	6,2

Sources : Inserm, Insee Exploitation Fnors

Nombre moyen de décès par cancers de l'utérus selon l'âge en Bourgogne en 2007-2009



Évolution des taux standardisés de mortalité par cancer du col et du corps de l'utérus en Bourgogne et en France hexagonale entre 1984-88 et 2004-08



Sources : Francim, InVS, Inserm CépiDc, Insee

Définitions

TSM ou taux standardisé de mortalité : nombre de décès pour 100 000 que l'on observerait dans la région si elle avait la même structure d'âge que la population de référence (ici ensemble de la population européenne de 1976).

ALD : Affections longue durée. Le Code de la Sécurité sociale permet la suppression du ticket modérateur en cas d'affection nécessitant un traitement prolongé et/ou une thérapeutique coûteuse. La liste de ces affections (30 au total) est fixée par décret.

Incidence : nombre de nouveaux cas sur une année. Les estimations sont faites par le réseau Francim (réseau français des registres) à partir des données des registres, de la mortalité et de la structure d'âge de la population régionale.

TSI ou taux standardisé d'incidence : nouveaux cas pour 100 000 personnes du même sexe que l'on observerait sur un territoire s'il avait la même structure d'âge que la population de référence (population européenne de 1976).

Éléments de bibliographie

1. Académie nationale de médecine, Académie des sciences, CIRC, FNCLCC. Les causes du cancer en France. Rapport – Version abrégée. Paris : Académie nationale de médecine ; Académie des sciences ; FNCLCC. Lyon : CIRC; 2007.
2. InVS, INCa, Hospices civils de Lyon, Réseau Francim, Inserm CépiDc. (2011). Projections de l'incidence et de la mortalité par cancer en France en 2011. Rapport technique, 78 p.
3. HAS. État des lieux et recommandations pour le dépistage du cancer du col de l'utérus en France. 2010.
4. Duport N. Données épidémiologiques sur le cancer du col de l'utérus. État des connaissances - Actualisation 2008. InVS, 7 mai 2008 : 47 pages.
5. Institut National du Cancer, Ministère de la santé de la jeunesse des sports et de la vie associative, Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche. Plan cancer 2009-2013. Boulogne-Billancourt: INCa; 2009.

Pour en savoir plus

Bélot A, Velten M, Grosclaude P, Bossard N, Launoy G, et al. Estimation nationale de l'incidence et de la mortalité par cancer en France entre 1980 et 2005. Saint-Maurice : Institut de veille sanitaire; 2008.

Duport N, Haguenoer K, Ancelle-Park R, Bloch J. Dépistage organisé du cancer du col de l'utérus – Évaluation épidémiologique des quatre départements « pilotes ». InVS, 12 juin 2007: 32 p.

Institut National du Cancer, Survie attendue des patients atteints de cancers en France : état des lieux, Boulogne-Billancourt, INCa, 2010.

Institut National du Cancer, La situation du cancer en France en 2010, Boulogne-Billancourt, INCa, 2011.

Stewart BW., Kleihues P., Centre international de recherche sur le cancer, Organisation mondiale de la santé. Le cancer dans le monde. Lyon : IARC Press; 2005.