

Bulletin d'information

Registre Général des Cancers de Guadeloupe

Editorial

Ce bulletin d'information présente les premières données quinquennales d'enregistrement des cancers en Guadeloupe depuis la création du registre en 2008.

Au cours de ces 7 années d'existence, notre registre a été qualifié pour la première fois en 2011 par le Comité National des Registres puis a été coté « A » en 2014 par le nouveau Comité d'Évaluation des Registres.

Nous partageons cette reconnaissance du travail accompli avec l'ensemble des partenaires qui nous ont accordés leur soutien dès le début de l'activité du registre.

Les données chiffrées sur la période 2008-2012 présentées dans ce bulletin constitueront, nous l'espérons, une source d'informations objectives pour l'ensemble des professionnels de santé, des responsables de collectivités et des établissements de santé.

Nous travaillons à l'amélioration continue de la qualité de nos données pour la surveillance épidémiologique, mais aussi au développement d'une recherche en cancérologie pertinente et riche dans notre région.

Bonne lecture à tous,

Dr Jacqueline DELOUMEAUX
Directeur médical

Incidences 2008-2012 des cancers en Guadeloupe

Le registre recense depuis 2008 les nouveaux cas de cancers pour toutes les localisations et tous âges confondus pour les personnes résidants en Guadeloupe et dans les collectivités territoriales de Saint-Martin et de Saint-Barthélemy.

Le recueil est rétrospectif et porte pour une année N donnée sur l'année N-2. Plus de 1600 cas de cancers invasifs sont ainsi enregistrés chaque année.

La données de la période quinquennale 2008-2012 sont présentées dans les tableaux qui suivent par sexe et par site topographique défini selon la Classification Internationale des Maladies pour l'oncologie, 3ème révision (CIM-O3).

Le tableau des effectifs présente **le nombre de cas sur la période quinquennale**, globalement et pour 4 grandes classes d'âge. L'incidence et la mortalité standardisées sont calculées 100 000 personnes-années et lissées sur la même période quinquennale.

Rappel méthodologique

Les cancers invasifs sont enregistrés pour toutes les localisations. Un enregistrement des cancers in situ est effectué pour les quelques localisations spécifiées dans les recommandations du réseau national Francim des registres des cancers (sein, col, colon, vessie, système nerveux central).

Seules les données des cancers invasifs sont présentées dans les tableaux d'effectifs et ont été utilisées pour les calculs d'incidence et de mortalité.

Le calcul d'incidence est effectué par la méthode de standardisation directe avec comme population de référence, la population mondiale. Les données démographiques de la Guadeloupe sont issues des populations de référence fournies par l'INSEE (<http://www.insee.fr>) pour chaque année d'incidence.

Information des patients

Une délibération de la CNIL (n° 03-053 du 27/11/2003) rappelle que la loi autorise les médecins traitants à transmettre aux registres des cancers des informations nominatives concernant les patients atteints de cancer, sous réserve que soient respectées les conditions d'information de ces patients.

C'est au moment qu'il juge le plus opportun, compte tenu de l'état du patient que le médecin traitant lui annonce que certaines informations le concernant peuvent être transmises au registre et que celui-ci met en œuvre toutes les mesures aptes à assurer l'entière confidentialité de ces informations. Cette annonce s'accompagne de la remise d'une note écrite précisant les objectifs du registre et l'adresse à laquelle le patient peut exercer son droit d'accès et de rectification. Cette note est transmise aux médecins sur simple demande au registre de Guadeloupe.

Registre des cancers de Guadeloupe- Effectifs 2008-2012 - Sexe masculin

Topographie	tous âges	<18 ans	18-49 ans	50-74 ans	>=75 ans	Nb. cas moyen/an
C00 : Lèvres	2		1	1		1
C01-C02 : Langue	42		10	29	3	9
C03-C06 : Bouche	32		6	20	6	7
C07-C08 : Glandes salivaires	10		2	6	2	2
C09 : Amygdales	29		6	20	3	6
C10 : Autre oropharynx	27		7	16	4	6
C11 : Nasopharynx	10	1		8	1	2
C12-C13 : Hypopharynx	30		1	22	7	6
C14 : Pharynx	10		2	7	1	2
C15 : Oesophage	78		10	56	12	16
C16 : Estomac	261		16	134	111	53
C17 : Intestin grêle	11		4	6	1	3
C18-C19 : Colon	329		28	205	96	66
C20 : Rectum	94		15	56	23	19
C21 : Anus	4		1	2	1	1
C22 : Foie	43	1	9	29	4	9
C23-C24 : Voies Biliaires	19			15	4	4
C25 : Pancréas	72		7	46	19	15
C26 : Digestif SAI	6		2	2	2	2
C30-C31 : Nez, sinus, oreille moyenne	7		2	4	1	2
C32 : Larynx	66		6	41	19	14
C33-C34 : Bronches, Poumons	172		20	115	37	35
C37-C38 : Thymus, cœur	6		1	5		2
C40-C41 : Os, cartilage	6	2	2	2		2
C43 : Mélanome	32		12	16	4	7
C44 : Cutané hors mélanome	98		7	57	34	20
C45-C49 : Tissus mous	34	1	11	12	10	7
C50 : Seins	12	2	2	5	3	3
C60 : Verge	21		5	10	6	5
C61 : Prostate	2825		63	2055	707	565
C62 : Testicules	8		8			2
C63 : Autres organes génitaux masculins	2		1	1		1
C64 : Rein	77	2	5	59	11	16
C65 : Bassinet	1			1		1
C67 : Vessie	94		8	58	28	19
C68 : Autres organes urinaires	2			1	1	1
C69 : Oeil	4	2	1		1	1
C70-C72 : Système nerveux central	39	5	5	23	6	8
C73 : Thyroïde	24		9	12	3	5
C74 : Surrénales	4	2	1	1		1
C80 : Primitifs inconnus	62	1	9	40	12	13
C81 : Maladie de Hodgkin	16		13	3		4
C82-C85,C96 : Lymphomes non Hodgkinien	89	4	24	44	17	18
C90 : Myélome	82		5	45	32	17
C91 : Leucémies lymphoïdes	24	5	1	11	7	5
C92-C94 : Leucémies myéloïdes	38	3	5	21	9	8
C95 : Autres cancers Hémato	10		1	5	4	2
Total général	4964	31	354	3327	1252	993

Au cours de la période 2008-2012, un total de 4964 nouveaux cas de cancers invasifs ont été enregistrés chez les hommes et plus de la moitié sont des cancers de la prostate. Avec une moyenne de 565 nouveaux cas par an, le cancer de la prostate est au 1er rang des cancers en Guadeloupe où il représente un cancer sur 3 dans la population. Les cancers digestifs (colon-rectum, estomac, œsophage) constituent la deuxième localisation cancéreuse avec près de 800 cas observés toutes localisations confondues. Deux tiers des cancers chez les hommes surviennent entre 50 et 75 ans avec une moyenne d'âge au diagnostic de 66 ans.

Incidences et Mortalités 2008-2012— Sexe masculin

L'incidence brute des cancers est de 528/100 000 personnes-années pour une incidence standardisée de 307/100 000. Cette incidence standardisée est inférieure aux taux observés dans l'hexagone où les chiffres varient entre 324 à 414/100 000 personnes-années. L'incidence augmente avec l'âge pour atteindre un pic pour la classe d'âge 75-79 ans.

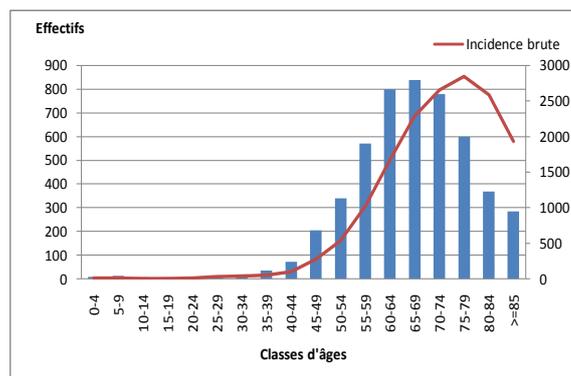


Figure 1 : Incidences brutes par classes d'âges sur la période 2008-2012 tous cancers

L'incidence standardisée du cancer de la prostate est de 193/100 000 personnes-années soit 1,5 à 2,5 fois supérieure aux chiffres de l'hexagone (entre 82 et 120/100 000 personnes-années). On observe depuis 2008 une augmentation de l'incidence de ce cancer et une diminution de la mortalité depuis 2010.

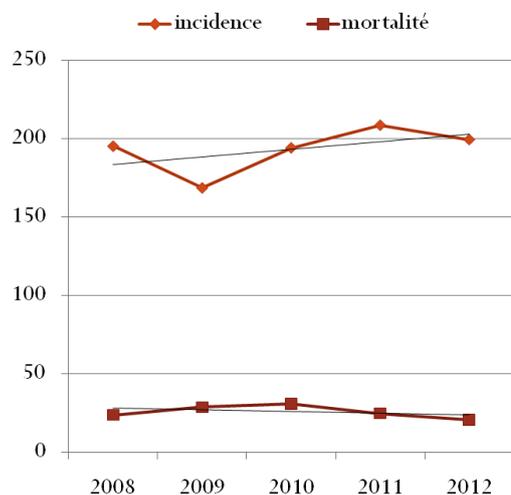


Figure 2 : Incidences et mortalités du cancer de la prostate entre 2008-2012

HOMMES	incidence stand.	mortalité stand.
C00 : Lèvres	0,164	0,000
C01-C02 : Langue	3,205	1,087
C03-C06 : Bouche	2,304	0,728
C07-C08 : g Glandes salivaires	0,720	0,000
C09 : Amygdales	2,189	0,395
C10 : Autres oropharynx	1,995	1,490
C11 : Nasopharynx	0,808	0,068
C12-C13 : Hypopharynx	2,061	1,167
C14 : Pharynx	0,760	0,905
C15 : Oesophage	5,691	4,487
C16 : Estomac	15,932	9,977
C17 : Intestin grêle	0,879	0,295
C18-C19 : Colon	22,501	8,340
C20 : Rectum	6,493	1,262
C21 : Anus	0,268	0,072
C22 : Foie	3,397	5,071
C23-C24 : Voies Biliaires	1,302	0,589
C25 : Pancréas	4,934	7,127
C26 : Digestif SAI	0,514	1,446
C30-C31 : Nez, sinus, oreille moyenne	0,543	0,195
C32 : Larynx	4,433	1,731
C33-C34 : Bronches, Poumons	12,459	12,363
C37-C38 : Thymus, coeur	0,471	0,379
C40-C41 : Os, cartilage	0,539	0,637
C43 : Mélanome	2,408	0,825
C44 : Cutané hors mélanome	6,258	0,525
C45-C49 : Tissus mous	2,592	0,662
C50 : Seins	0,903	0,419
C60 : Verge	1,429	0,349
C61 : Prostate	192,86	25,149
C62 : Testicules	0,797	0,000
C63 : Autres organes génitaux masculins	0,168	0,000
C64 : Reins	5,677	1,690
C65 : Bassinets	0,084	0,000
C67 : Vessie	6,338	1,683
C68 : Autres organes urinaires	0,116	0,118
C69 : Oeil	0,478	0,173
C70-C72 : Système nerveux central	3,248	2,388
C73 : Thyroïde	1,966	0,068
C74 : Surrénales	0,437	0,000
C80 : Primitifs inconnus	4,403	7,758
C81 : Maladie de Hodgkin	1,963	0,162
C82-C85,C96 : Lymphomes non Hodgkinnien	6,660	3,079
C83 : Lymphome HTLV	0,531	0,496
C90 : Myélome	5,128	3,459
C91 : Leucémies lymphoïdes	1,862	0,998
C92-C94 : Leucémies myéloïdes	2,984	1,294
C95 : Autres Hémopathies	0,615	0,963

Registre des cancers de Guadeloupe- Effectifs 2008-2012
Sexe féminin

Topographie	tous âges	<18 ans	18-49 ans	50- 74 ans	>=75 ans	Nb cas
C00 : Lèvre	1				1	1
C01-C02 : Langue	13		2	8	3	3
C03-C06 : Bouche	8		1	4	3	2
C07-C08 :Glande salivaire	9		2	5	2	2
C09 : Amygdale	9			7	2	2
C10 : Autre oropharynx	3			3		1
C11 : Nasopharynx	7		3	2	2	2
C12-C13 : Hypopharynx	3		2		1	1
C14 : Pharynx	1				1	1
C15 : Oesophage	14		1	9	4	3
C16 : Estomac	175		15	85	75	35
C17 : Intestin grêle	9		2	5	2	2
C18-C19 : Colon	273		35	152	86	55
C20 : Rectum	66		12	39	15	14
C21 : Anus	5		2	3		1
C22 : Foie	24	1	2	12	9	5
C23-C24 : Voies Biliaires	38		3	18	17	8
C25 : Pancréas	51		7	34	10	11
C26 : Digestif SAI	5			2	3	1
C30-C31 : Nez, sinus, oreille moyenne	3		2		1	1
C32 : Larynx	9		1	5	3	2
C33-C34 : Bronches, Poumons	81		13	52	16	17
C37-C38 : Thymus, coeur	3			2	1	1
C40-C41 : Os, cartilage	1	1				1
C43 : Mélanome	22		11	6	5	5
C44 : Cutané hors mélanome	57		3	29	25	12
C45-C49 : Tissus mous	26	4	9	7	6	6
C50 : Sein	1039		340	567	132	208
C51 : Vulve	12		3	7	2	3
C52 : Vagin	12		1	8	3	3
C53 : Col utérin	136		51	54	31	28
C54 : Corps utérin	208		16	123	69	42
C55 : Utérus SAI	4		1	2	1	1
C56 : Ovaires	98	6	21	59	12	20
C57 : Autres organes génitaux féminins	5		1	3	1	1
C64 : Rein	40	1	9	24	6	8
C65 : Bassinet	1			1		1
C66 : Uretères	1			1		1
C67 : Vessie	40			14	26	8
C68 : Autre app. Urinaires	1				1	1
C69 : Oeil	1			1		1
C70-C72 : Système nerveux central	23	5	5	11	2	5
C73 : Thyroïde	96	1	57	34	4	20
C74 : Surrénale	2			2		1
C75 : Autres glandes endocrines	2	1			1	1
C80 : Primitifs inconnus	59		3	30	26	12
C81 : Maladie de Hodgkin	11	2	6	3		3
C82-C85,C96 : Lymphomes non Hodgkinien	67	2	14	29	22	13
C88 : Maladies immunoprolifératives	4			4		1
C90 : Myélome	90		9	43	38	18
C91 : Leucémies lymphoïdes	23	3	5	11	4	5
C92-C94 : Leucémies myéloïdes	33	3	7	15	8	7
C95 : Autres cancers Hémato	15		3	4	8	3
Total général	2939	30	680	1539	690	587

Chez les femmes, 2939 nouveaux cas de cancers invasifs ont été observés sur la période 2008-2012. Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent avec 1039 nouveaux cas observés sur la période 2008-2012 soit une moyenne de 200 cas par an. Plus de 33% des femmes sont diagnostiquées avant l'âge de 50 ans.

Incidences et Mortalité 2008-2012- Sexe féminin

L'incidence brute des cancers est de 272 pour 100 000 femmes et l'incidence standardisée de 158/100 000. L'augmentation de l'incidence est plus précoce que chez les hommes et croît jusqu'aux classes d'âges extrêmes en lien avec l'espérance de vie plus longue des femmes.

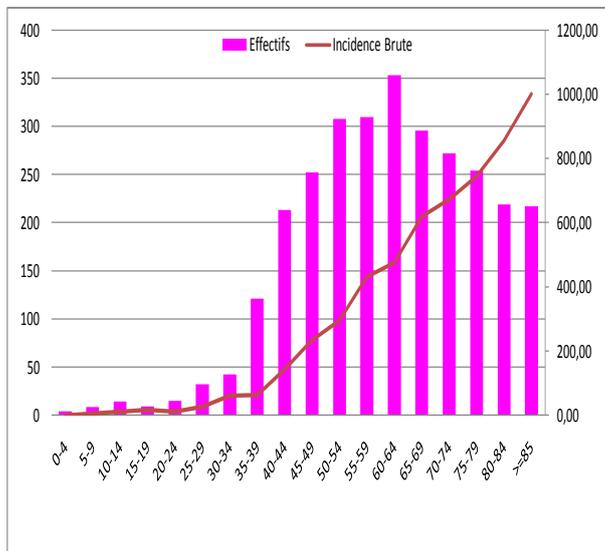


Figure 3 : Incidences brutes par classes d'âges sur la période 2008-2012 chez les femmes tous cancers

L'incidence standardisée du cancer du sein est de 65,7/100 000 femmes. Elle est inférieure aux taux de l'hexagone qui varient entre 83 et 112. Néanmoins, cette incidence augmente depuis 2008. La mortalité plus faible que dans l'hexagone (12,6 vs 16,9) tend aussi à augmenter sur la même période.

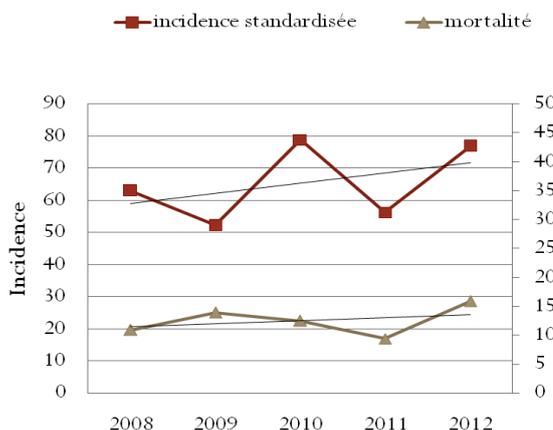
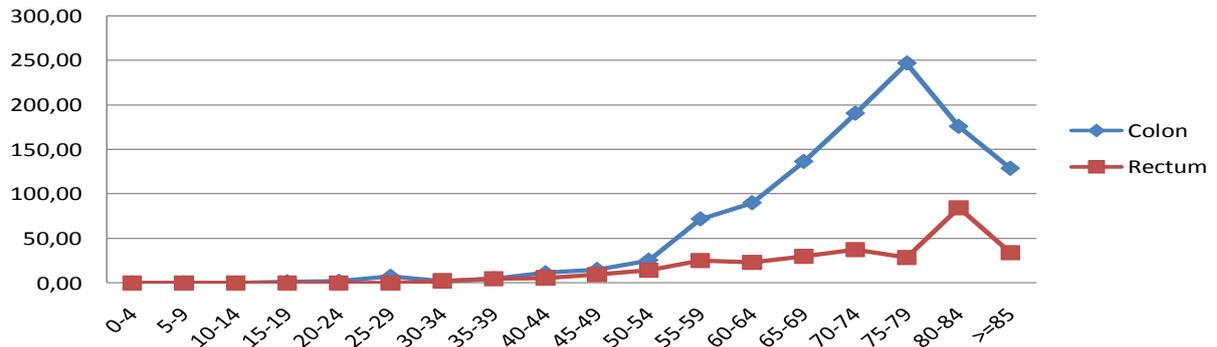


Figure 4 : incidences et mortalités du cancer du sein chez les femmes entre 2008 et 2012

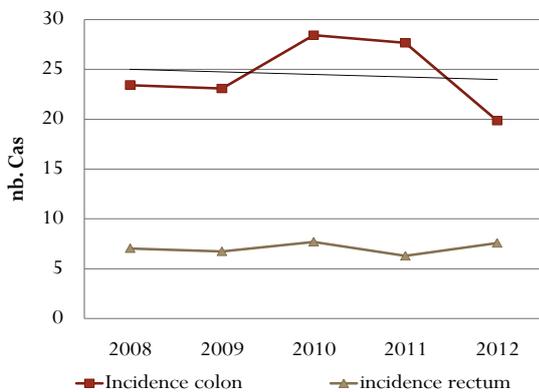
FEMMES	Incidence stand.	Mortalité stand.
C00 : Lèvres	0,02	0,00
C01-C02 : Langue	0,70	0,34
C03-C06 : Bouche	0,39	0,19
C07-C08 : Glandes salivaires	0,63	0,15
C09 : Amygdales	0,49	0,07
C10 : Autres oropharynx	0,20	0,15
C11 : Nasopharynx	0,39	0,07
C12-C13 : Hypopharynx	0,24	0,14
C14 : Pharynx	0,03	0,14
C15 : Oesophage	0,77	0,44
C16 : Estomac	8,18	4,67
C17 : Intestin grêle	0,48	0,06
C18-C19 : Colon	14,63	4,67
C20 : Rectum	3,81	1,14
C21 : Anus	0,43	0,05
C22 : Foie	1,26	1,69
C23-C24 : Voies Biliaires	1,77	1,32
C25 : Pancréas	2,97	4,64
C26 : Digestif SAI	0,20	1,17
C30-C31 : Nez, sinus, oreille moyenne	0,17	0,09
C32 : Larynx	0,48	0,29
C33-C34 : Bronches, Poumons	4,72	4,89
C37-C38 : Thymus , cœur	0,15	0,05
C40-C41 : Os , cartilage	0,12	0,16
C43 : Mélanome	1,33	0,32
C44 : Cutané hors mélanome	2,60	0,05
C45-C49 : Tissus mous	2,01	0,63
C50 : Sein	65,65	12,57
C51 : Vulve	0,72	0,07
C52 : Vagin	0,65	0,07
C53 : Col utérin	8,44	2,51
C54 : Corps utérin	11,00	1,53
C55 : Utérus SAI	0,22	3,26
C56 : Oaires	6,60	2,85
C57 : Autres organes génitaux	0,29	0,23
C64 : Rein	2,68	0,87
C65 : Bassinet	0,05	0,00
C66 : Uretères	0,07	0,05
C67 : Vessie	1,50	0,57
C68 : Autres organes urinaires	0,02	0,11
C69 : Œil	0,07	0,00
C70-C72 : Système nerveux central	1,93	1,17
C73 : Thyroïde	7,15	0,29
C74 : Surrénales	0,13	0,05
C75 : Autres glandes endocrines	0,14	0,05
C80 : Primitifs inconnus	2,79	4,29
C81 : Maladie de Hodgkin	1,21	0,22
C82-C85, C96: Lymphomes Non Hodgkiniens	3,46	1,05
C83 : Lymphomes à HTLV	0,34	0,09
C88 : Maladies immunoprolifératives	0,25	0,02
C90 : Myélomes	4,31	2,34
C91 : Leucémies lymphoïdes	1,71	0,81
C92-C94 : Leucémies myéloïdes	2,19	0,80
C95 : Autres Hémopathies	0,81	0,70

Le cancer colorectal chez les hommes

Incidence brute



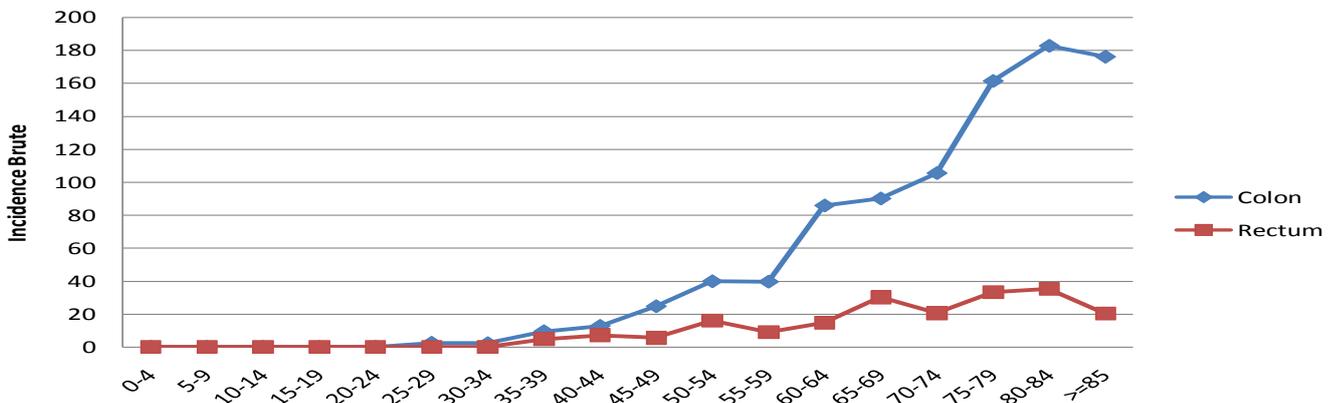
Incidence des cancers colorectaux chez les Hommes



Le cancer colorectal, 2ème cancer chez l'homme a un pic de survenue maximal après 70 ans. Son incidence est plus faible que dans l'hexagone où les taux varient de 33 à 42/100 000.

La diminution de l'incidence observée sur l'année 2012 reste à confirmer. On n'observe pas par ailleurs de diminution de la mortalité.

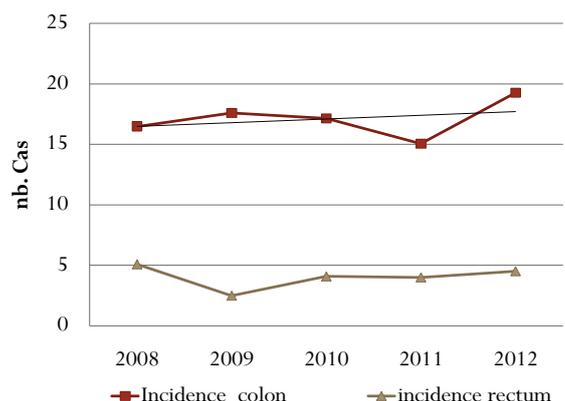
Le cancer colorectal chez les femmes



Le cancer colorectal est le 2ème cancer chez la femme avec une soixantaine de cas observés chaque année. Son incidence est croissante jusqu'à 80 ans.

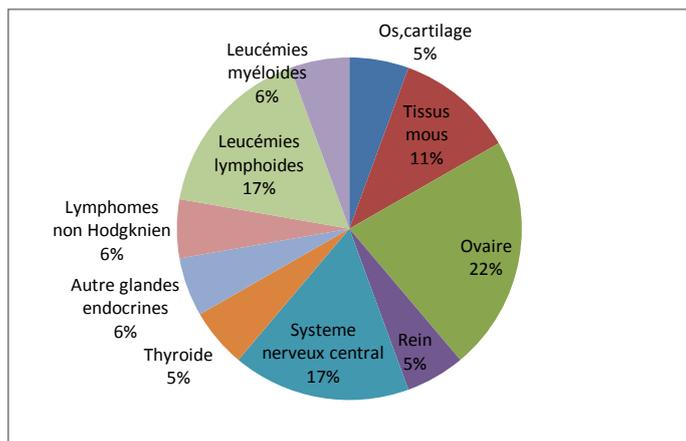
L'incidence de ce cancer (17/100 000) est en augmentation et tend à rattraper les taux métropolitains qui varient de 21 à 28/100 000 personnes-années. Comme chez les hommes aucune diminution de la mortalité n'est observée.

Incidence des cancers colorectaux chez les femmes

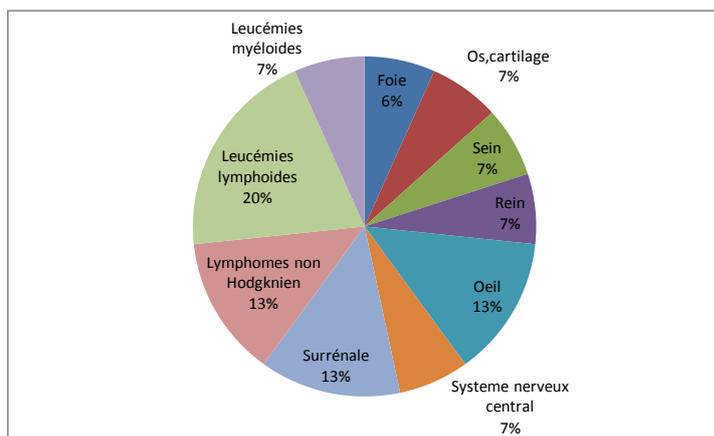


Les cancers pédiatriques

Sur la période 2008-2012, 61 cas de cancers invasifs ont été observés chez les patients de moins de 18 ans et plus de la moitié des cas concernaient des enfants de moins de 15 ans. Ces cancers sont essentiellement des hémopathies (30% des cas chez les filles et 40% des cas chez les garçons). Parmi les autres cancers observés, on retrouve les cancers de l'ovaire et du système nerveux central chez les filles et les tumeurs des surrénales et de l'œil chez les garçons. L'incidence de ces cancers reste inférieure aux taux observés dans l'hexagone.



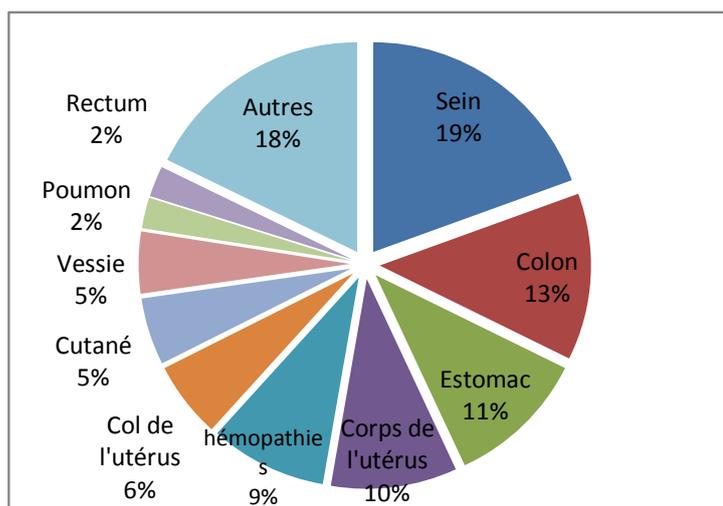
Sexe féminin, 0 - 14 ans : 18 cas



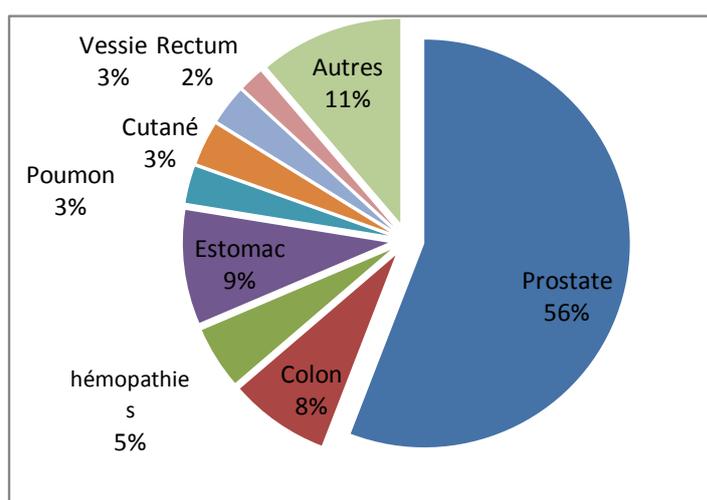
Sexe masculin, 0 - 14 ans : 15 cas

Les cancers du sujet âgé

Les sujets de plus de 75 ans représentent près d'un quart des sujets atteints de cancer chaque année. Sur la période 2008-2012, 1941 nouveaux cas de cancers ont été diagnostiqués chez des patients de plus de 75 ans, 728 cas chez les femmes et 1266 cas chez les hommes.



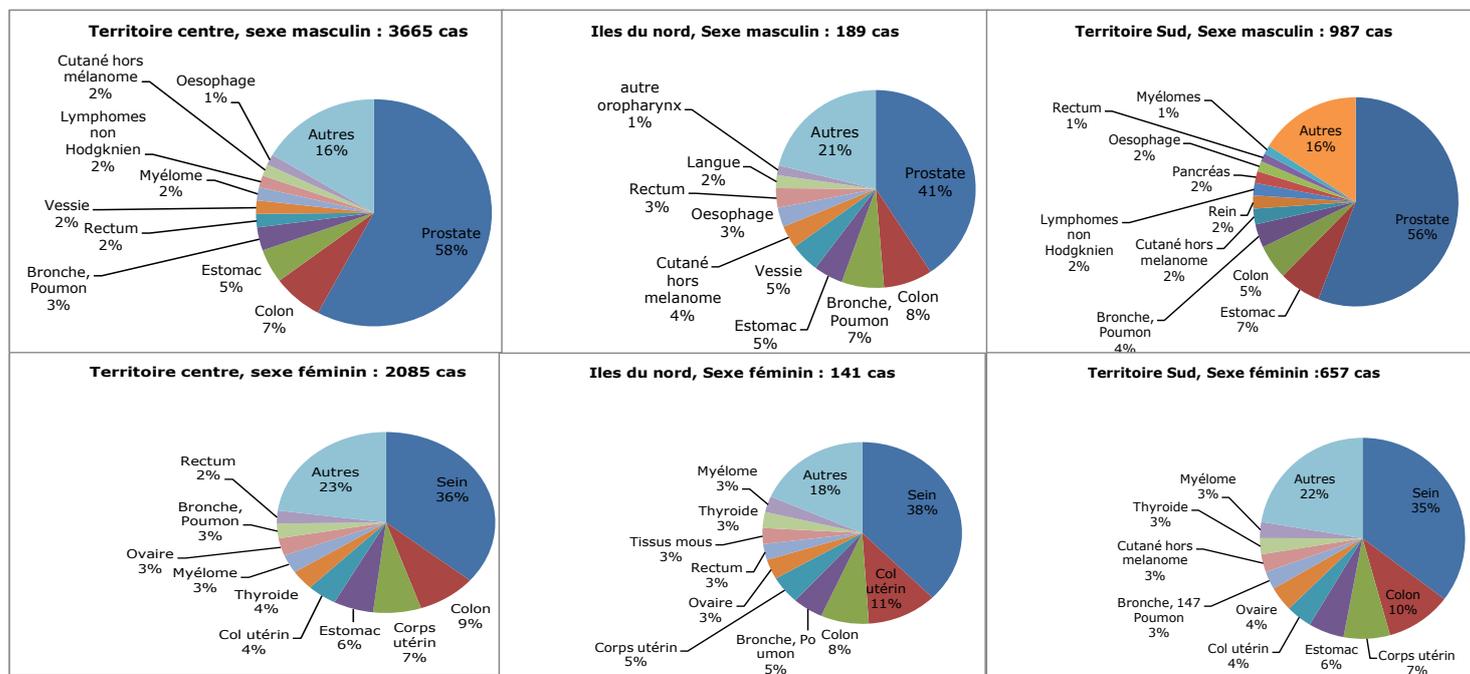
Femmes, 75 ans et plus : 728 cas



Hommes, 75 ans et plus : 1266 cas

Le cancer de la prostate reste largement prédominant chez les hommes dans cette tranche d'âge et représente toujours plus d'un cancer sur 2. Chez les femmes de plus de 75 ans, la part du cancer du sein diminue et les cancers digestifs (colon, estomac) constituent un quart des cancers. On observe également un taux plus important des autres cancers gynécologiques (corps et col de l'utérus).

Le cancer par territoires de santé



Territoire centre : Les Abymes, Anse-Bertrand, Baie-Mahault, Capesterre-de-Marie-Galante, La Désirade, Deshaies, Grand-Bourg, Le Gosier, Goyave, Lamentin, Morne-à-l'Eau, Le Moule, Petit-Bourg, Petit-Canal, Pointe-à-Pitre, Pointe-Noire, Port-Louis, Saint-François, Saint-Louis, Sainte-Anne, Sainte-Rose.

Territoire Sud : Baillif, Basse-Terre, Bouillante, Capesterre-Belle-Eau, Gourbeyre, Saint-Claude, Terre-de-Bas, Terre-de-Haut, Trois-Rivières, Vieux-Fort, Vieux-Habitants.

Îles du nord : Saint-Barthélemy, Saint-Martin



Conseil scientifique Antilles-Guyane : Deux réunions du conseil scientifique interrégional ont eu lieu en 2015 : en Guyane au mois de mars et en Guadeloupe au mois de décembre. La présidence de ce Conseil sera assurée pendant 2 ans pour la Guyane par le Dr Sylvain LABBE. Des données communes sont en cours d'analyse pour les 3 registres (pour le cancer du col, les cancers digestifs et les hémopathies. Concernant l'axe chlordécone, un projet de recherche « Myélome multiple et pesticides aux Antilles » fait l'objet d'une étude de faisabilité pour la Guadeloupe et la Martinique.

Conseil scientifique local : Un conseil scientifique local a été mis en place en 2015 en Guadeloupe pour accompagner le développement du registre. Il est composé de professionnels de santé, de chercheurs mais aussi de membres des instances (ARS, service médical de l'assurance maladie) et des acteurs de la cancérologie en Guadeloupe (structure en charge du dépistage organisée (AGWADEC), réseau de cancérologie (Karukera-Onco) et centre de coordination en cancérologie, 3CG).

Programme de travail partenarial (PTP) au sein du réseau Francim : ce programme de travail associe l'INCA, l'IVS, les Hospices civiles de Lyon et le réseau Francim. Pour les registres DOM, outre la publication de données d'incidences dans les rapports nationaux, deux axes ont été validés pour le PTP :

- L'étude des inégalités sociales en lien avec le cancer dans les DFA
- La surveillance des cancers infectieux dans les DFA (HPV, Hépatites B et C, Helicobacter Pylori, HTLV..)

African Caribbean Cancer Consortium (AC3) : Le registre de Guadeloupe a intégré l'AC3 en 2013. Ce consortium s'est donné pour objectifs de développer les collaborations entre les pays de la caraïbe, l'Amérique et l'Afrique pour promouvoir la recherche en cancérologie dans les populations d'origine africaine. Deux collaborations sont d'ores et déjà envisagées concernant les cancers des Voies aérodigestives supérieures et le cancer du col de l'utérus.

Remerciements

Nous remercions toutes les sources de données qui contribuent à l'enregistrement des cancers en Guadeloupe : les laboratoires ACP (Socrier / Aboud-Teron /CHU) / Les établissements de soins publics et privés (CHU de Pointe-à-Pitre / CH de la asse-Terre / CH de Saint-Martin / Cliniques des Eaux-Clares / Polyclinique de la Guadeloupe / Centre Médico-Social, les échelons locaux des services médicaux de l'assurance maladie, Le Centre de Coordination en Cancérologie de de Guadeloupe , l'AGWADEC, le réseau KARUKERA-ONCO / la Ligue Contre le Cancer-Comité Guadeloupe.

NOUS CONTACTER

L'ÉQUIPE DU REGISTRE

Registre Général des cancers de Guadeloupe
 CHU de Pointe-à-Pitre, BP 465
 97159 Pointe-à-Pitre cedex
 Tel : 05 90 89 16 99 - Télécopie : 05 90 89 15 95
 Mél : secretariat.registre@chu-guadeloupe.fr

Directeur médical : Dr Jacqueline DELOUMEAUX
Data manager/Statisticien : Mr Bernard BHAKKAN
Techniciens d'études cliniques :
 Martine QUELLERY/Jessica PERUVIEN/Sara KOUYATE