

# POITOU-CHARENTES

## 2015-2019

**4** personnes sont  
diagnostiquées **par jour**  
dans le Poitou-Charentes

**CANCER**  
**DU**  
**POUMON**

# LE CANCER DU POUMON DANS LE POITOU-CHARENTES

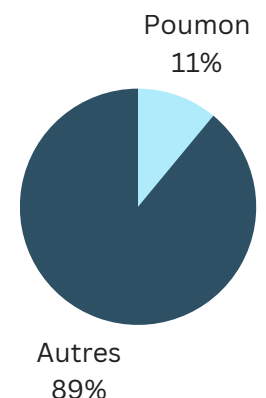
## I- DESCRIPTION DU CANCER DU POUMON

### Les principaux chiffres

- Le cancer du poumon est la **première cause de décès par cancer dans le Poitou-Charentes** : la **1ère cause chez l'homme** (765 décès annuels) et la **2nde chez la femme** (303 décès annuels en moyenne sur la période 2015-2017 derrière le cancer du sein).
- En ce qui concerne l'incidence (nouveaux cas), il est le **2nd cancer le plus fréquent chez l'homme** avec 987 nouveaux cas annuels (derrière le cancer de la prostate) et le **3ème cancer le plus fréquent chez la femme** avec 451 nouveaux cas annuels (derrière le cancer du sein et le cancer colorectal).
- Il représente **11 % de tous les nouveaux cas de cancers** diagnostiqués dans le Poitou-Charentes.

Figure 1 : Incidence des principaux cancers en fonction de leur localisation dans le Poitou-Charentes

Localisation	Nouveaux cas*	Taux d'incidence standardisé **
Prostate	1 927 (15 %)	86,0
Sein	1 765 (14 %)	95,6
<b>Poumon, bronche et trachée</b>	<b>1 438 (11 %)</b>	<b>35,1</b>
Côlon-rectum	1 404 (11 %)	17,5
Tous cancers	12 861 (100 %)	309,4



\* Nombre moyen annuel de nouveaux cas de cancer tous sexes confondus sur la période 2015-2019

\*\* L'objectif de la standardisation est de permettre des comparaisons temporelles et/ou géographiques de l'incidence entre différentes populations, en contribuant à neutraliser l'effet de l'âge, l'augmentation du nombre de cas étant souvent liée en partie à l'augmentation de la population et à son vieillissement. Par exemple, si la population du Poitou-Charentes est plus âgée qu'une autre population, le taux brut d'incidence pourrait être plus élevé dans le Poitou-Charentes uniquement du fait la différence de sa structure d'âge. Les données d'incidence sont donc standardisées (pour 100 000 personnes-années), ce qui permet d'estimer le taux que l'on observerait dans la population étudiée si elle avait la même structure d'âge que notre population de référence, ici la population mondiale.

### De nombreux facteurs augmentent le risque de développer un cancer du poumon

- Le plus connu d'entre eux est **le tabac**. On estime qu'une personne qui fume multiplie par **10 à 15 son risque de développer un cancer du poumon**, et que le risque chez un non-fumeur exposé continuellement à la fumée des autres (tabagisme passif) est augmenté de **26 % par rapport à un non-fumeur** [1]. Le tabagisme est responsable de **81 % des décès** liés à ce cancer en France [2].



[1] [www.cancer-environnement.fr](http://www.cancer-environnement.fr)

[2] Cancers et tabac, INCa, 2011 ([www.e-cancer.fr](http://www.e-cancer.fr))

# LE CANCER DU POUMON DANS LE POITOU-CHARENTES

Cependant, d'autres facteurs sont également incriminés.

- Les **expositions en milieu professionnel** à certains **produits chimiques ou physiques** : amiante, arsenic, nickel, chrome, goudrons, rayonnements ionisants...
- Les **expositions environnementales** : pollution de l'air extérieur, exposition domestique au radon (un gaz radioactif libéré dans l'atmosphère par des roches souterraines et présent naturellement dans certaines régions).
- Les personnes atteintes ou qui ont déjà été atteintes d'une **affection respiratoire** : broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO), silicose, tuberculose.

De nombreux autres facteurs sont potentiellement impliqués dans la survenue des cancers du poumon, mais pour la plupart, leur rôle et leur importance restent discutés et font l'objet de travaux en cours (cannabis, ...). Aucune prédisposition génétique n'a pour l'instant été identifiée pour ce cancer.

## II- INCIDENCE DU CANCER DU POUMON

### Incidence du cancer du poumon dans les départements du Poitou-Charentes

À l'échelle départementale, le département le plus touché par le cancer du poumon est la Charente-Maritime avec un taux d'incidence standardisé de 39,1 pour 100 000 personnes-années tous sexes confondus. Notons que l'incidence est encore deux fois plus élevée chez les hommes que chez les femmes sur la période 2015-2019.

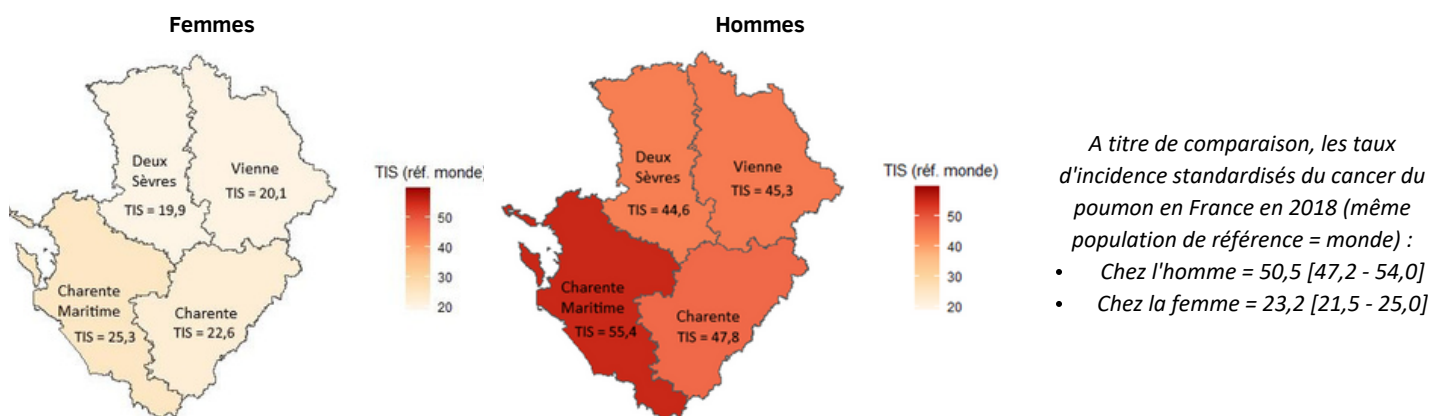


Figure 2 : Taux d'incidence standardisés sur la population mondiale du cancer du poumon à l'échelle départementale entre 2015 et 2019

### Incidence du cancer du poumon selon le sexe dans le Poitou-Charentes

L'âge moyen au diagnostic du cancer du poumon est de **68 ans** chez l'homme et de **66 ans** chez la femme.

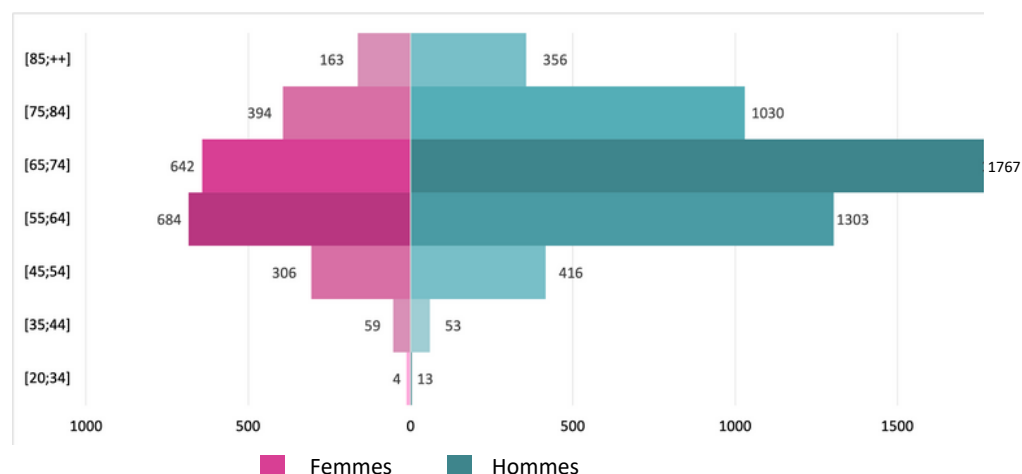
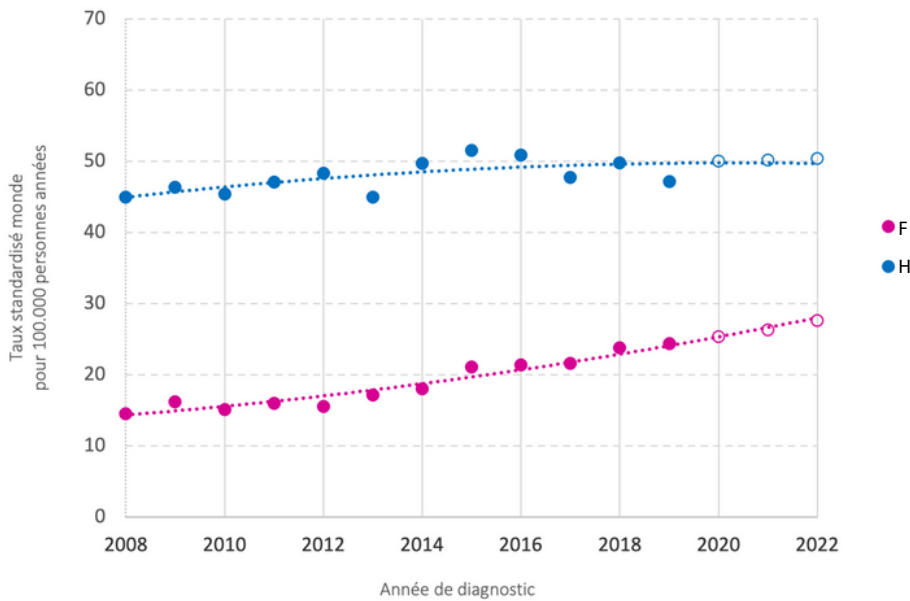


Figure 3 : Incidence du cancer du poumon par classe d'âge et par sexe dans les départements du Poitou-Charentes entre 2015 et 2019

# LE CANCER DU POUMON DANS LE POITOU-CHARENTES

## Évolution de l'incidence du cancer du poumon entre 2008 et 2019



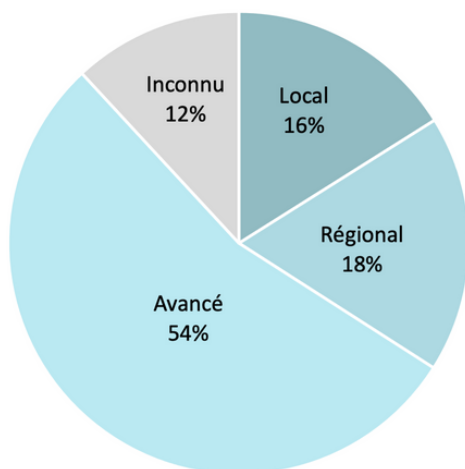
Chez l'homme, le taux d'incidence standardisé monde augmente de 0,6 % par an sur la période 2008-2019 (45,0 en 2008 contre 47,2 en 2019) mais **tend à se stabiliser** sur les années récentes. Chez la femme en revanche, l'incidence de ce cancer est **en forte augmentation**, avec une variation annuelle moyenne de 5 % par an entre 2008 et 2019.

Figure 4 : Évolution de l'incidence du cancer du poumon par sexe dans les départements du Poitou-Charentes entre 2008 et 2019 (et projections hors contexte Covid-19 de 2020 à 2022)

## III- UN DIAGNOSTIC SOUVENT TROP TARDIF

Le **stade au diagnostic**, défini à partir de la classification TNM\*, est un déterminant **important** puisqu'il rend compte de l'étendue et de la propagation de la maladie au moment de son diagnostic : on parle de **facteur pronostique**. Seul un diagnostic précoce permet une chirurgie curatrice.

Dans le Poitou-Charentes, **plus de la moitié** des cancers du poumon sont **diagnostiqués** à un stade **avancé**, présentant des **métastases**.



- **Local** signifie que le cancer se situe uniquement dans le poumon et qu'il ne s'est pas propagé à d'autres parties du corps (T1-3, N0, M0).
- **Régional** signifie que le cancer s'est propagé aux ganglions lymphatiques ou à d'autres parties du thorax du côté de la tumeur initiale (T4 ou N+ M0).
- **Avancé** signifie que le cancer a envahi d'autres parties du corps en dehors du thorax (M+).

Figure 5 : Distribution des stades au moment du diagnostic de cancer du poumon dans le Poitou-Charentes entre 2015 et 2019.

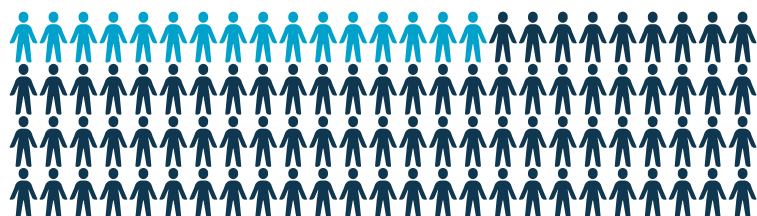
\* Classification TNM : Classification internationale qui permet de se rendre compte du stade d'un cancer. La lettre T (initiale de tumeur) correspond à la taille de la tumeur ; la lettre N (initiale de node qui signifie ganglion en anglais) indique si des ganglions lymphatiques ont été ou non envahis ; la lettre M (initiale de métastase) signale la présence ou l'absence de métastases.

# LE CANCER DU POUMON DANS LE POITOU-CHARENTES

## IV- SURVIE DU CANCER DU POUMON

### Combien de personnes survivent 5 ans ou plus après leur diagnostic ?

Les cancers du poumon ont un pronostic qui reste encore très défavorable dans le Poitou-Charentes avec une survie nette\* à 5 ans de **16 %** tous sexes confondus (**15 %** chez les hommes et **20 %** chez les femmes), ce qui signifie que parmi 100 personnes atteintes d'un cancer du poumon, 16 seront toujours vivantes après 5 ans.

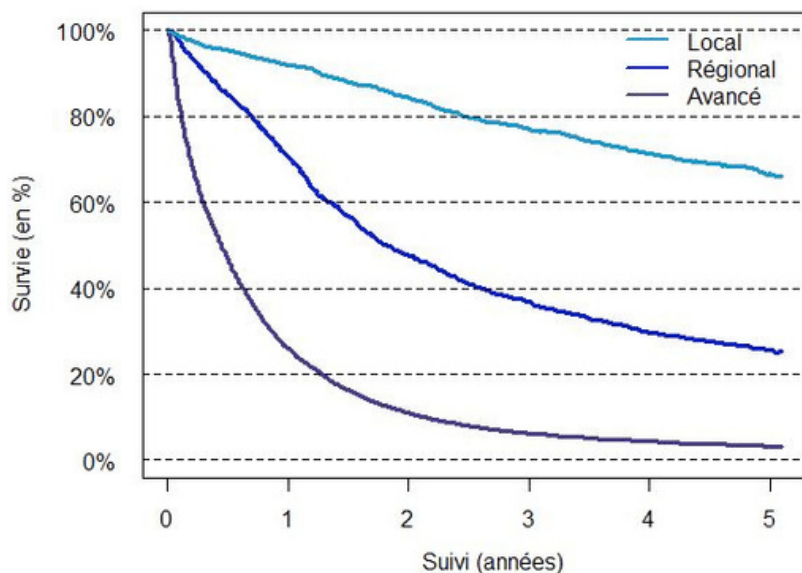


 Décédé  
 Vivant

Survie à 5 ans  
**16 %**

\* La survie nette représente la probabilité de survivre au cancer en l'absence d'autres causes de décès.

### Survie à 5 ans en fonction du stade au diagnostic du cancer du poumon



La survie varie nettement selon le stade au diagnostic: **66 %** à 5 ans pour les stades localisés, **26 %** pour les stades régionaux et **3 %** pour les stades avancés. En général, plus on diagnostique et on traite le cancer à un stade précoce, meilleur est le pronostic. Parmi les patients diagnostiqués à un stade avancé, **50 %** décèdent dans les 5 premiers mois. L'**immunothérapie** (médicaments qui stimulent le système de défense naturelle du patient) est une forme de chimiothérapie en pleine essor qui s'impose progressivement comme un standard de prise en charge pour ces formes métastatiques et montre une survie prolongée pour ces patients.

Période 2008-2015	Stade localisé	Stade régional	Stade avancé	Ensemble
Nombre de cas	1233	1592	5304	9780
Nombre de décès à 5 ans	465	1204	5139	8282

Figure 6 : Survie nette à 5 ans selon le stade au diagnostic du cancer du poumon dans le Poitou-Charentes

## CE QU'IL FAUT RETENIR SUR LE CANCER DU POUMON

- C'est la première cause de mortalité par cancer dans le Poitou-Charentes
- Le tabagisme en est le principal facteur de risque
- L'incidence de ce cancer se stabilise chez l'homme et est en forte augmentation chez la femme
- Plus d'un cancer du poumon sur deux est diagnostiqué alors qu'il existe déjà des métastases
- Ces résultats font ressortir l'importance de la détection précoce du cancer, à un moment où le traitement est le plus efficace

## SITE INTERNET

Retrouvez-nous sur <https://www.registre-cancers-poitou-charentes.fr/>

## RÉDACTEURS

Alice Gendron (M1 Essais Cliniques, Médicaments et Produits de Santé)  
Clara Malbranc (M1 Essais Cliniques, Médicaments et Produits de Santé)  
Manon Vidoni (M1 Essais Cliniques, Médicaments et Produits de Santé)  
Francesca Ward (M1 Essais Cliniques, Médicaments et Produits de Santé)  
Nolwenn Le Stang (Registre général des cancers de Poitou-Charentes)  
Dr Gautier Defossez (Registre général des cancers de Poitou-Charentes)

## REMERCIEMENTS

Toutes les sources de données qui contribuent à l'enregistrement des cancers par les registres : les laboratoires d'anatomie et de cytologie pathologiques, les départements d'information médicale (DIM) des établissements de santé publics et privés, les échelons locaux des services de l'Assurance maladie, les médecins généralistes et spécialistes. Le Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès (CépiDc Inserm). L'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee).

Nos financeurs, l'ARS Nouvelle-Aquitaine, l'Institut National du Cancer (INCa) et Santé publique France (SpF), ainsi que les quatre comités de la Ligue Contre le Cancer des départements de Charente, de Charente-Maritime, des Deux-Sèvres et de la Vienne qui nous soutiennent depuis de nombreuses années.

Le Master 1 Essais Cliniques, Médicaments et Produits de Santé et le Pr Stéphanie Ragot qui ont permis cette collaboration.

