

Épidémiologie des cancers du sujet âgé

Colombey-les-Deux-Églises

11 et 12 février 2011

Nicolas Jovenin

Oncologie médicale - IJG - Reims

Coordination médicale - Réseau Oncocha

Les cancers
sont-ils fréquents
chez le sujet âgé?

Columbey
2011

Incidence

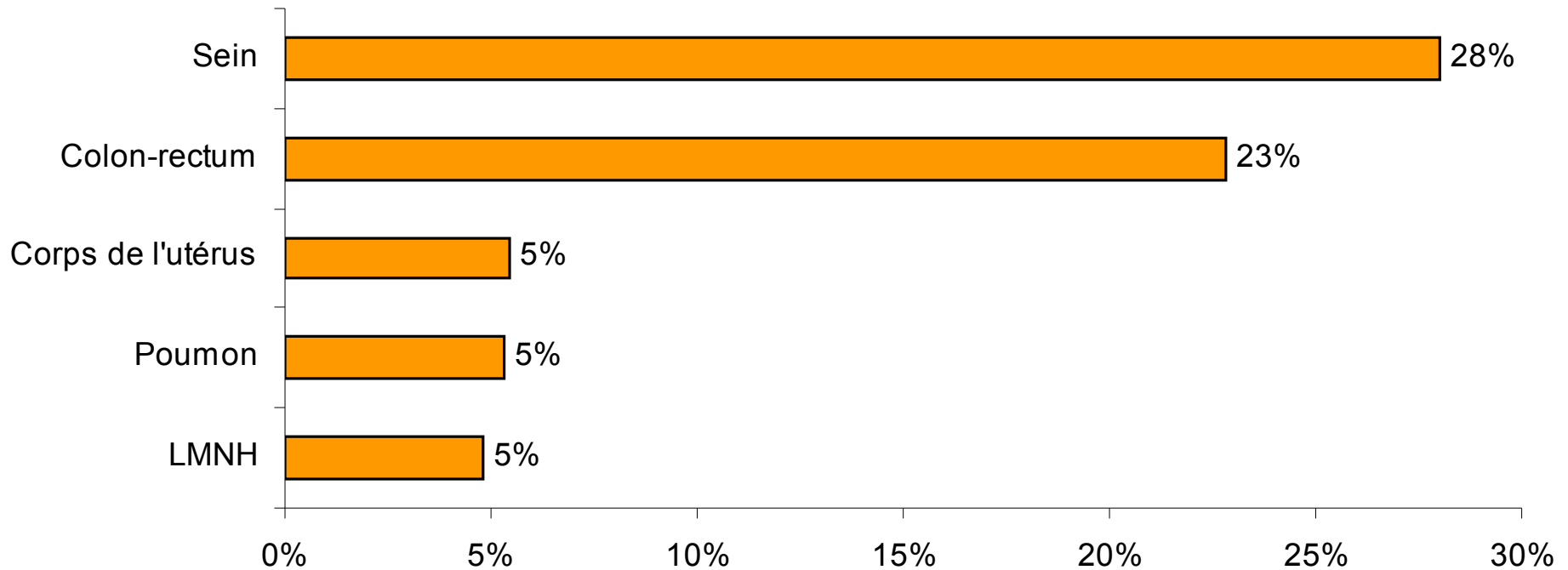
- Incidence = nombre de nouveaux cas (=flux)
- **Projections 2010 : 357 500 cas**
 - Hommes : 203 000 cas
 - Femmes : 154 500 cas

Incidence en 2010 (projections)

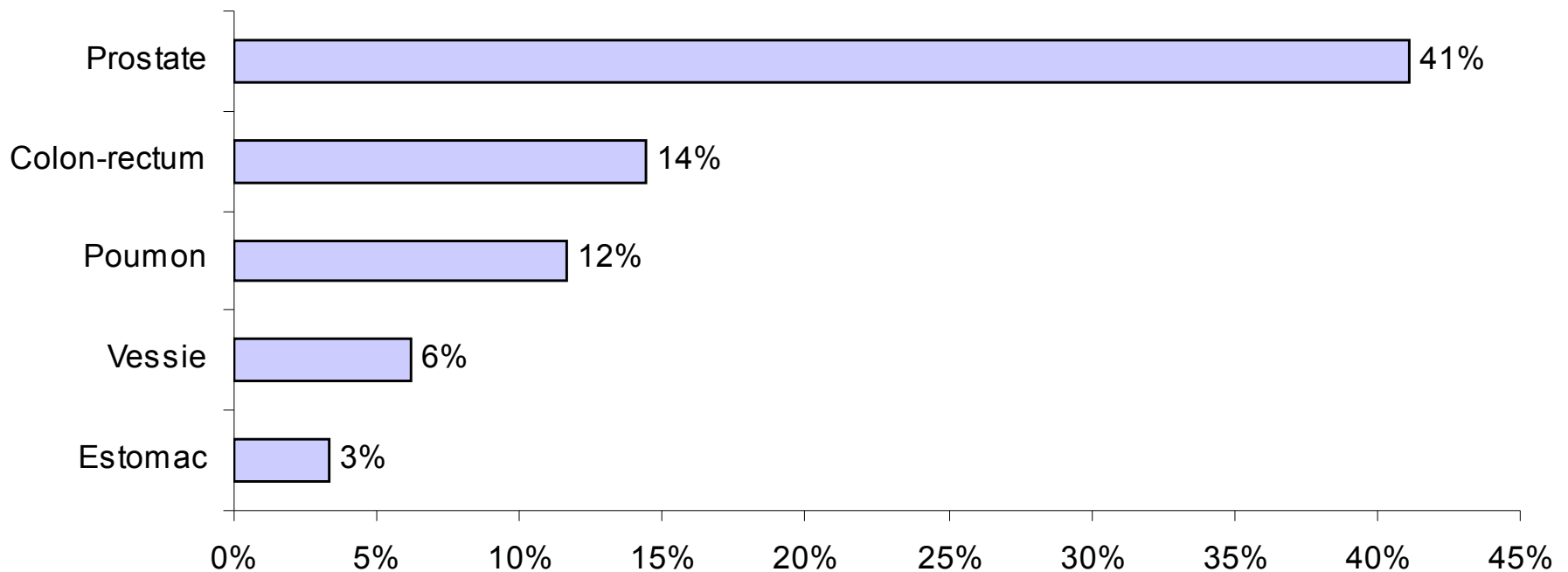
Hommes	Proportion	Incidence
+ 75 ans	30,6%	62 000
+ 85 ans	6,1%	12 300

Femmes	Proportion	Incidence
+ 75 ans	31,4%	48 000
+ 85 ans	9,9%	15 300

Incidence par localisation chez les femmes 75+



Incidence par localisation chez les hommes 75+



Les cancers
sont-ils graves
chez le sujet âgé ?

Mortalité

Survie

Colombes
2011

Mortalité

- Tout âge confondu = 160 400
 - Hommes : 93 500
 - Femmes : 66 000
- Chez les 75+ = 80 000
 - Hommes : 43 000
 - Femmes : 37 000

incidence
30%



décès
45 – 60%

Survie

Pb de **mesure la survie** en oncogériatrie



Sujets atteints de cancer
peuvent décéder d'une autre cause
que le cancer



Plus fréquent si avancée en âge

Survie

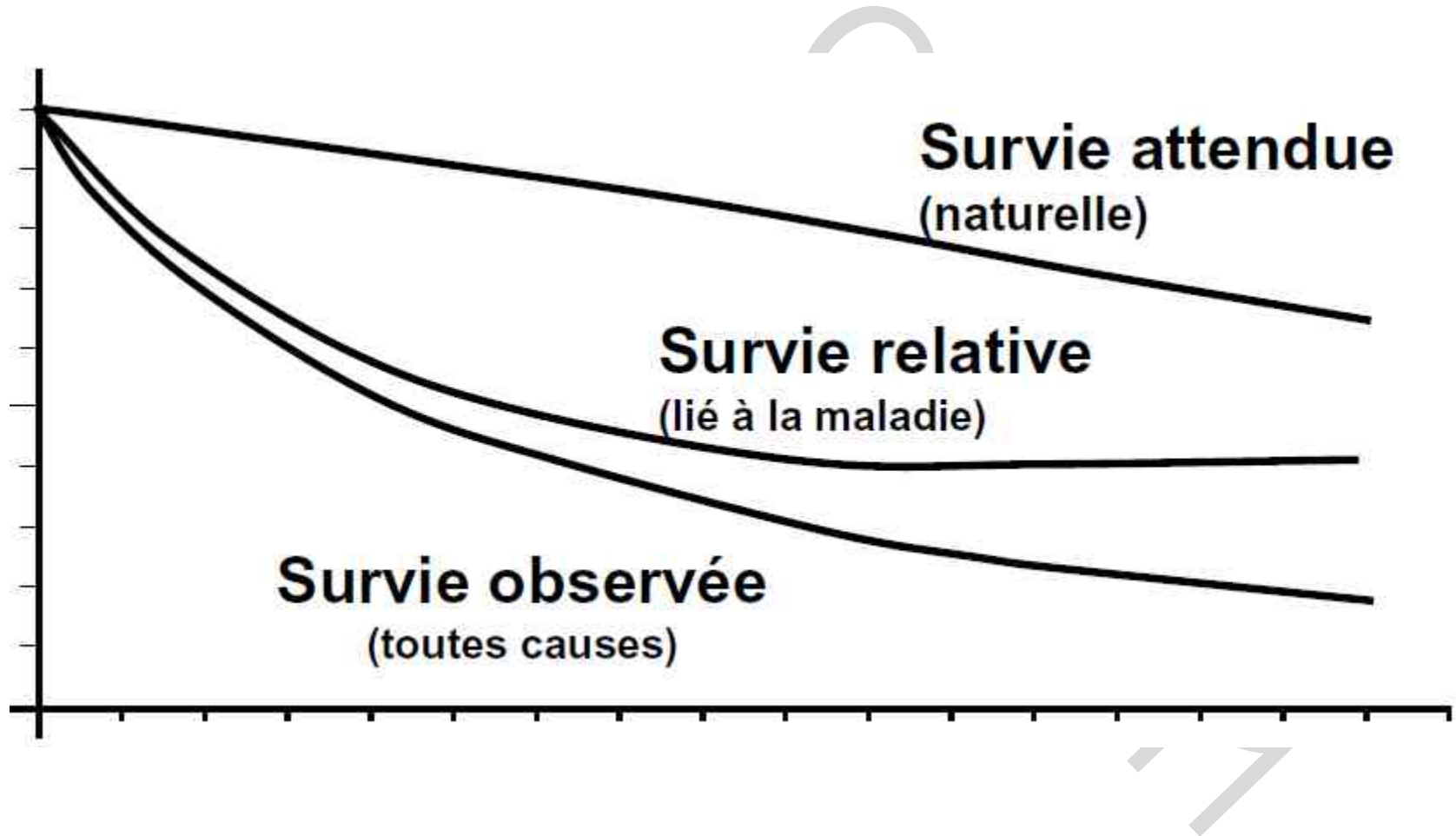
- **Survie spécifique**

- Recueil de cause de décès

- Possible si effectif faible

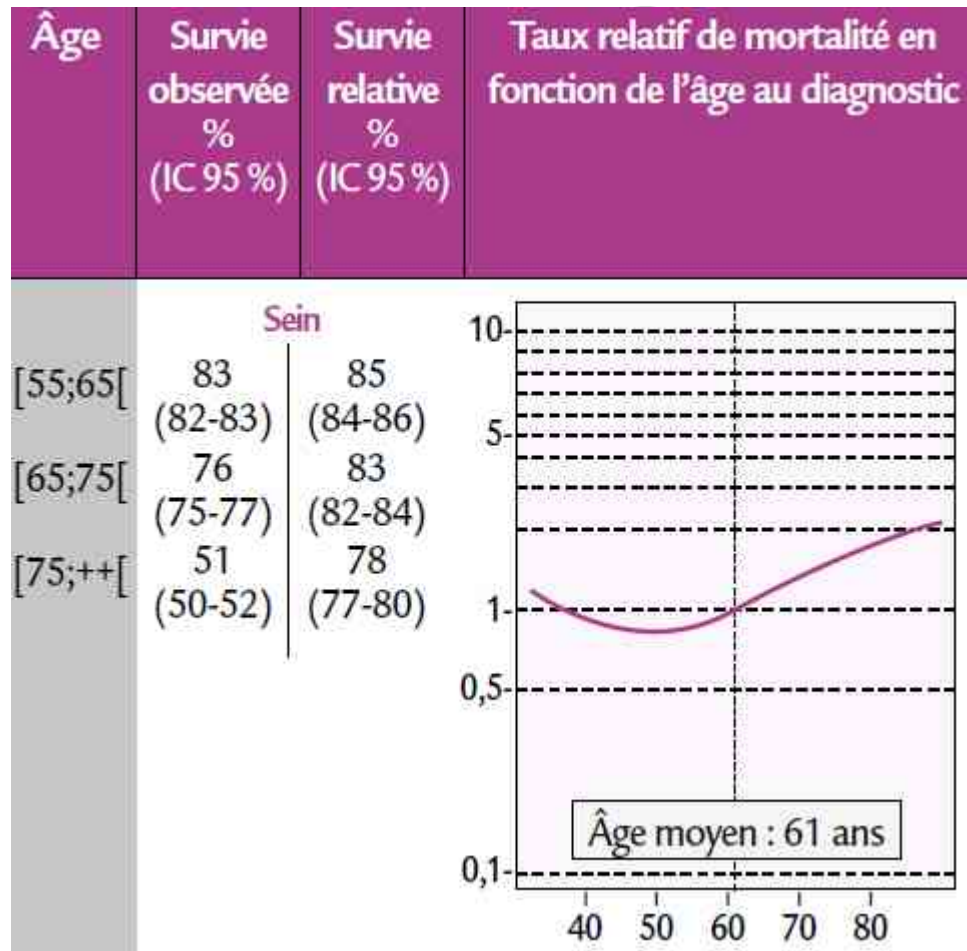
- Problème de la définition de la cause

Survie relative



Sein

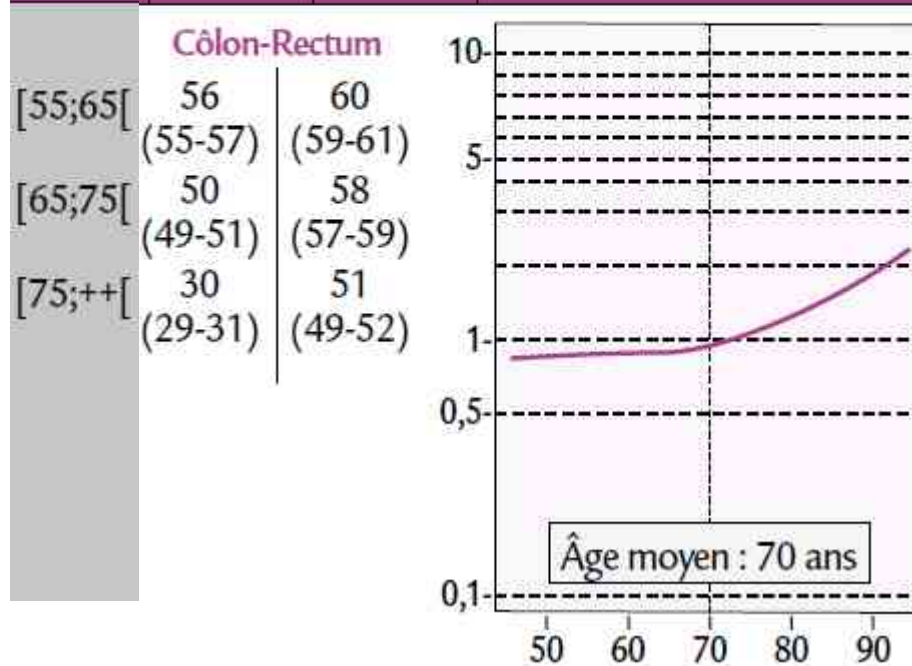
Survie à 5 ans



Colon rectum

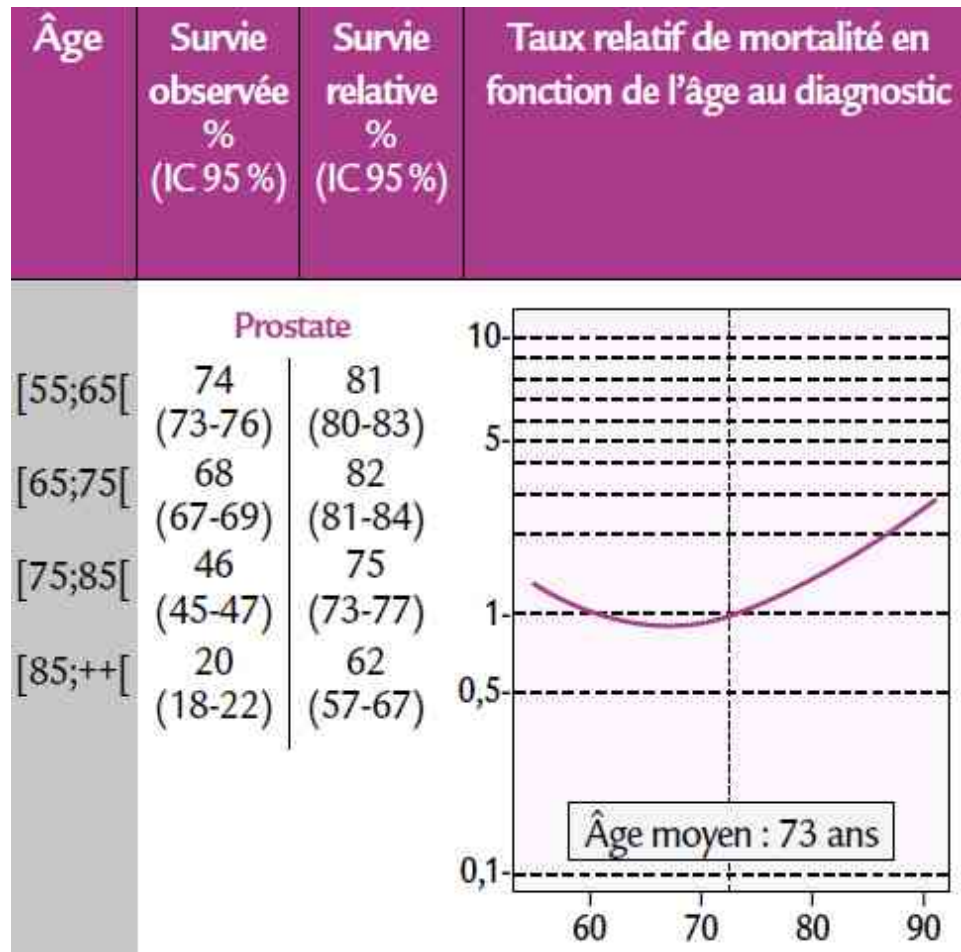
Survie à 5 ans

Âge	Survie observée % (IC 95 %)	Survie relative % (IC 95 %)	Taux relatif de mortalité en fonction de l'âge au diagnostic
-----	--------------------------------	--------------------------------	--



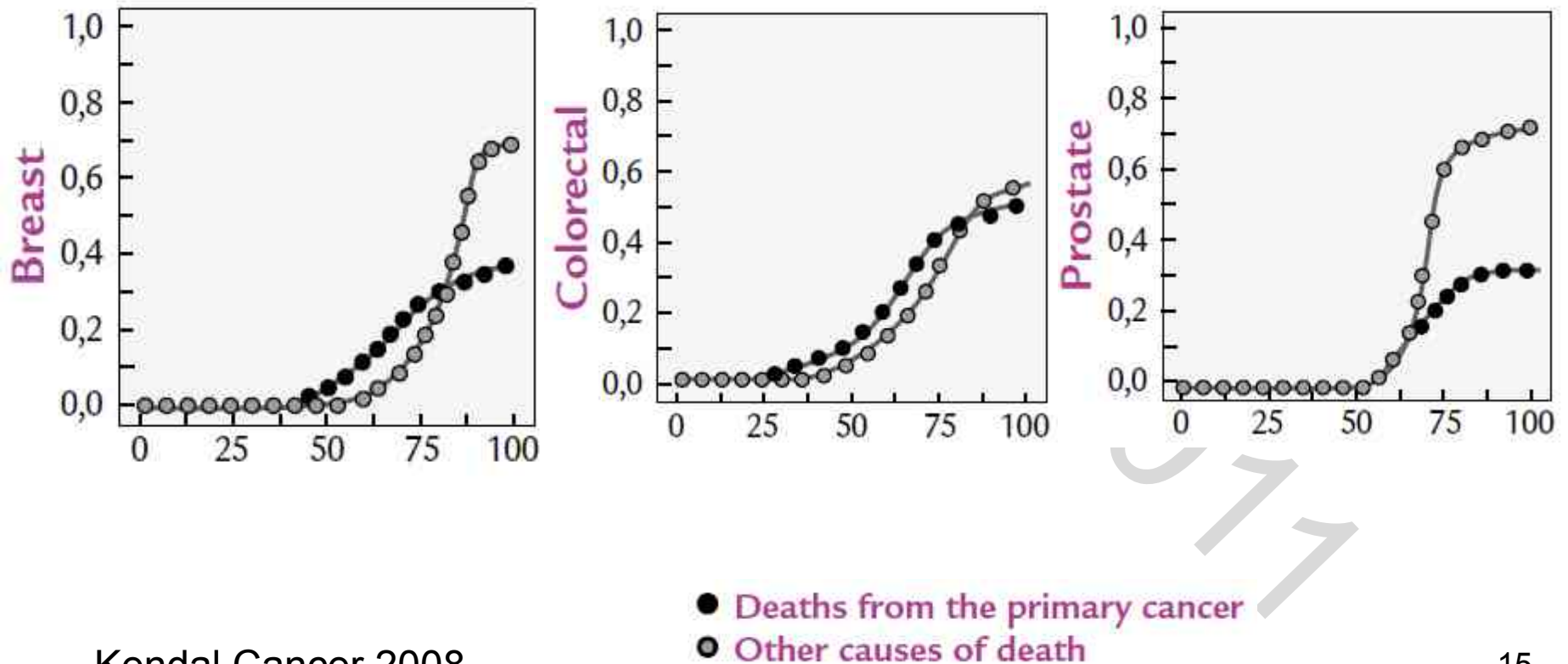
Prostate

Survie à 5 ans



Mortalité compétitive

- 784 378 cas des registres SEER (USA)



Pourquoi
sont-ils + graves ?

Première année

Colombes
2011

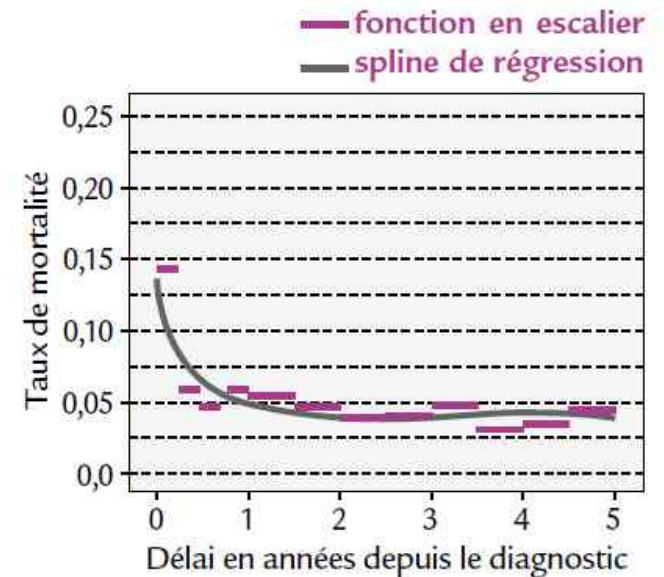
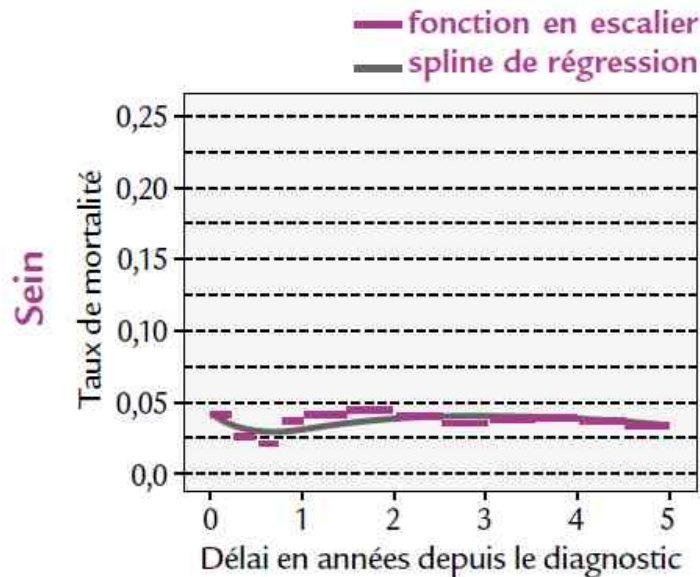
Facteurs de mauvais pronostic

= Forte mortalité la 1ere année

Âge : [55;65[

Âge : [75;85[

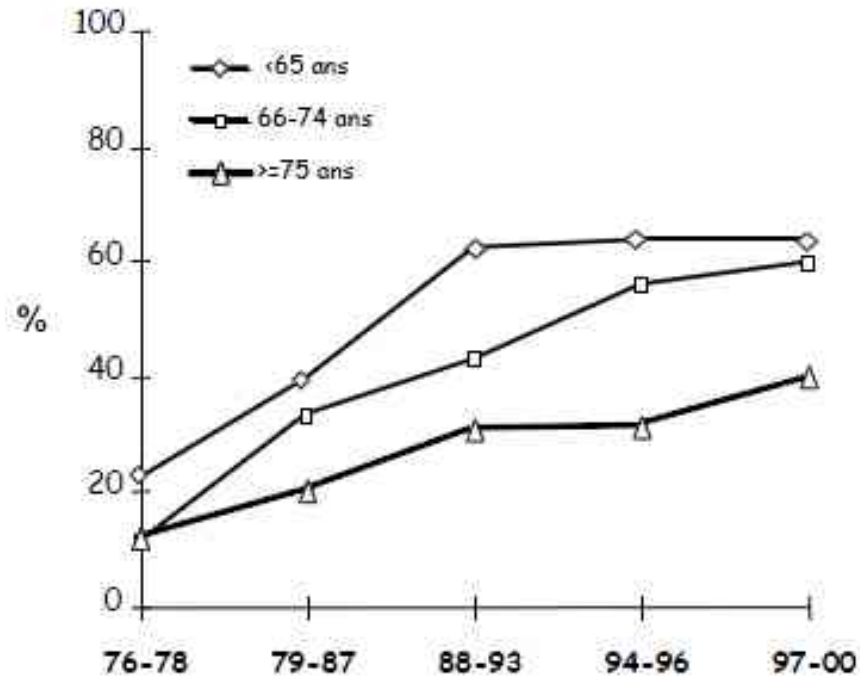
Sein



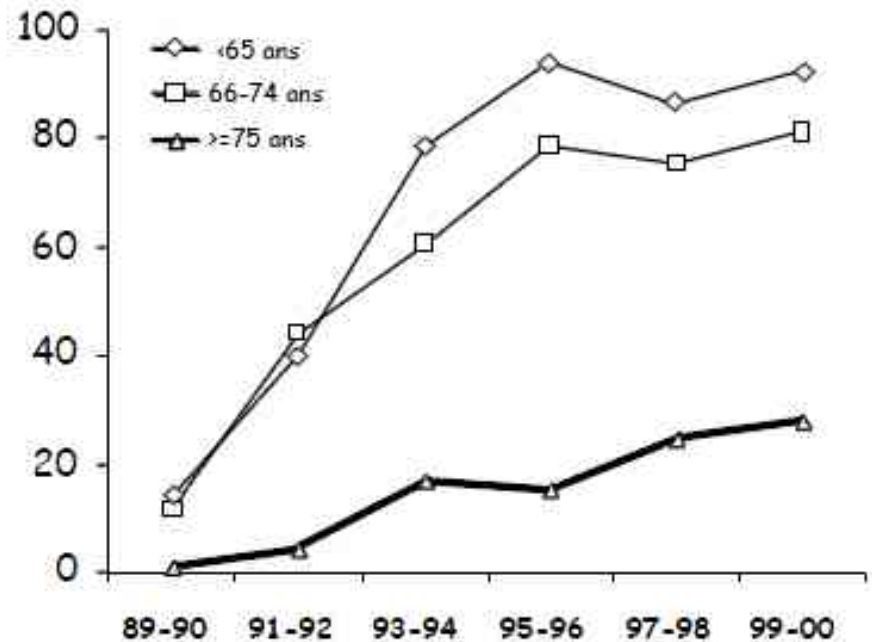
Facteurs de mauvais pronostic

- Forte mortalité la 1ere année
 - Pas ou peu de dépistage
 - Prise en charge plus tardive
 - Niveau de la prise en charge
 - Inadapté
 - De moins bonne qualité
 - Mauvais état général – Comorbidités
 - ...?

Niveau de la prise en charge



**Cancer du rectum:
Radiothérapie adjuvante**



**Cancer du côlon stade III:
Chimiothérapie adjuvante**

Comorbidités

- Beaucoup plus fréquentes
 - HTA : 46%
 - Atcd de tumeur solide : 20%
 - Angor/artérite : 18%
 - Maladie respiratoires : 17%
 - Diabète 15%
- Vrai quelque soit le primitif

Comorbidités et pronostic

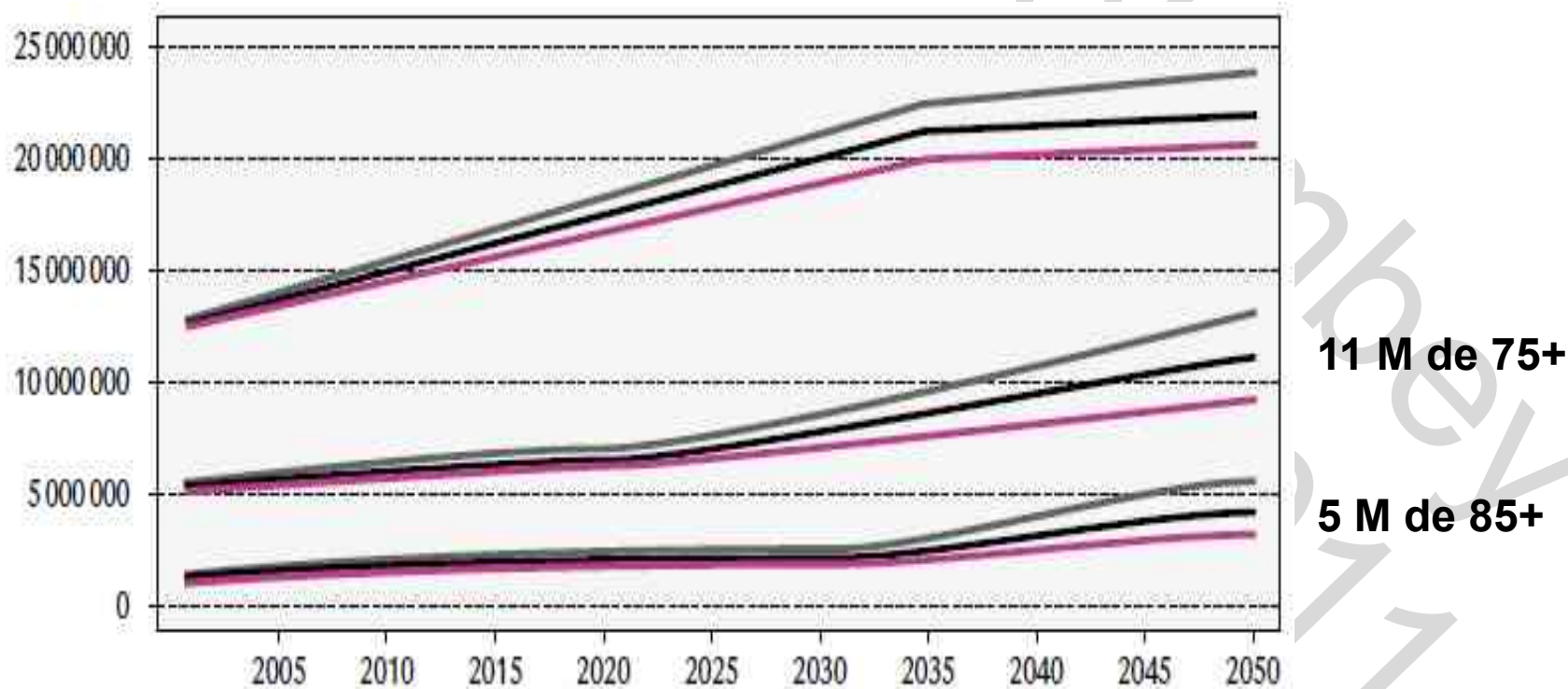
✂️ ↘ survie

- CCR
- Prostate
- Sein

Meyerhardt. J clin oncol.2003
Lemmens. Brit J Surg. 2005
Fitzpatrick. BJU international 2008

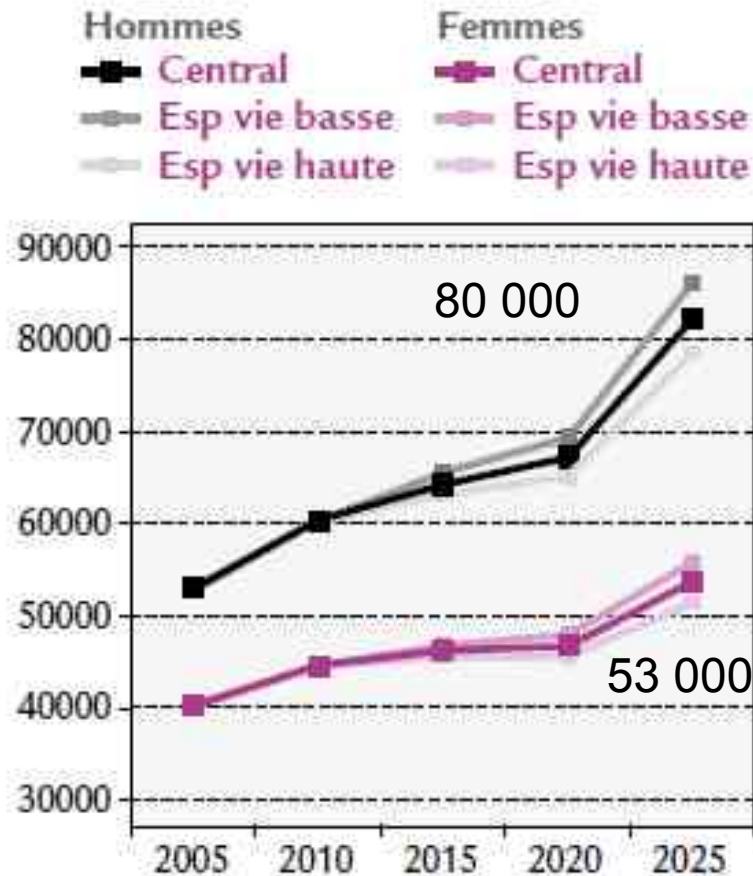
Evolution de la population

- Projections établies par l'Insee en 2006

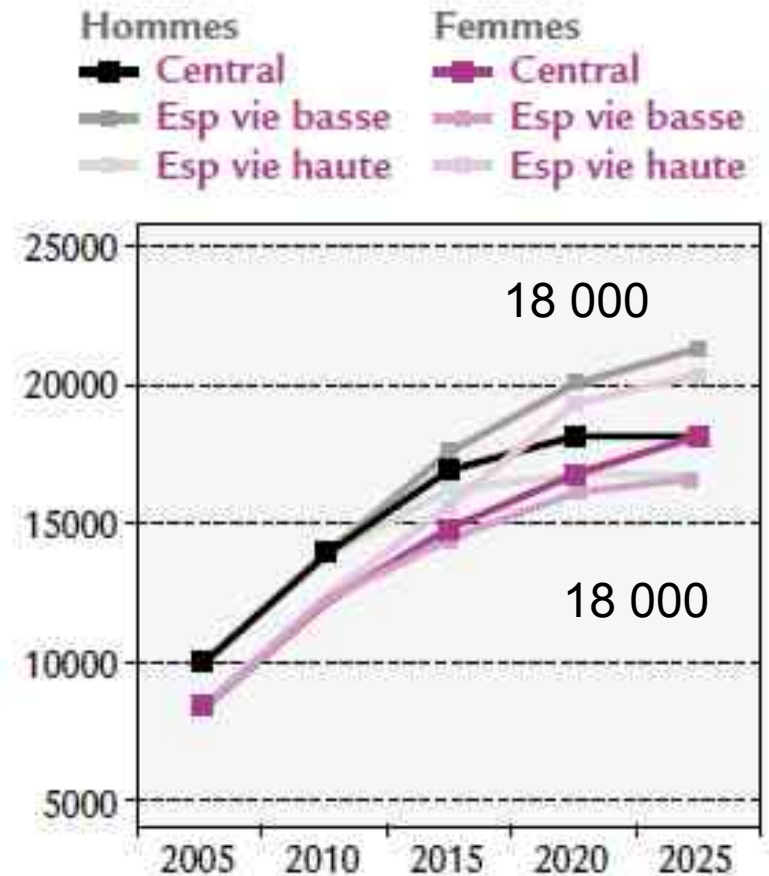


Estimation de l'incidence

de 75 ans et plus



de 85 ans et plus



Conclusion

- Maladie fréquente
 - 30% des cancers après 75 ans
- Maladie grave
 - 50 % des décès pas cancer pour les 75+
 - Survie plus mauvaise
 - Place particulière des Comorbidités
- « Épidémie » en devenir !!