

L'ARKM

■ La 14^{ème} **Rencontre Médicale de l'ARKM** initialement prévue le samedi 27 novembre 2010 à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers de Cherbourg a dû être annulée en raison des conditions météorologiques déplorables. Nous vous présentons encore toutes nos excuses pour ce contretemps. Cette rencontre est reportée au **samedi 9 avril 2011 à Cherbourg**, sous réserve de la disponibilité des intervenants. Le programme de cette journée reste inchangé : **épidémiologie et dépistage organisé et individuel des cancers dans la Manche** (prostate, sein, col utérin, côlon-rectum et cancers cutanés). Cette prochaine rencontre sera marquée par plusieurs innovations : 1- l'offre gracieuse de stands d'information aux associations médicales et/ou sociales, 2- l'adaptation de la présentation de la journée, dans le but de valider cette rencontre médicale par les Conseils Nationaux de Formation Médicale Continue. Merci de retenir dès aujourd'hui cette date. Vous recevrez une nouvelle plaquette d'invitation courant février 2011. La participation financière versée pour votre précédente inscription sera automatiquement reportée, sauf refus de votre part.



■ **RAPPEL** : Les adhésions et dons à l'association sont possibles toute l'année (contactez le secrétariat de l'ARKM : 02 33 20 76 96 et secretariat.arkm@ch-cherbourg.fr). Votre participation à l'AG et votre implication dans le CA sont également les bienvenues.

■ Le 24 juin 2010, lors de l'**AG ordinaire** de l'ARKM, ont été approuvés à l'unanimité le compte-rendu de l'AG de 2009, le compte-rendu financier de l'association et la nouvelle composition du CA. Le Dr Bara a clôturé la soirée par le **rapport d'activité du registre** des cancers de la Manche ainsi qu'un exposé sur le **cancer de la prostate**.

L'équipe renouvelée du registre

Arrivée au registre fin 2006, le **Dr Simona Bara** s'est appuyée sur la petite équipe existante (D. Large : secrétaire et opératrice de saisie, D. Mouchel et M-M. Lecarpentier : attachées de recherche) et l'a rapidement étoffée (D. Degré : ingénieur base de données, A. Drzewiecki et S. Paris : nouveaux attachés de recherche, B. Beauvois : CDD assistante de secrétariat et de recherche clinique) pour développer les activités du registre et pallier au départ à la retraite de ses deux premières attachées de recherche.



Nous souhaitons une bonne retraite à Dominique et Marie-Madeleine et les remercions chaleureusement pour ces années de bons et joyeux services.



Toute l'équipe vous souhaite d'excellentes fêtes de fin d'année !

Rendez-vous le 9 avril 2011 lors de la 14^{ème} journée médicale de l'ARKM et dans le prochain bulletin d'info du registre.



Publications scientifiques en 2010

- Prostate cancer management and factors associated with radical prostatectomy in France in 2001. Jegu et al. *Prog Urol*. 2010 Jan;20(1):56-64. Epub 2009 Oct 14. French. PubMed PMID:20123529.
- A population-based study of adjuvant chemotherapy for stage-II and -III colon cancers. Phelip et al. *Gastroenterol Clin Biol*. 2010 Feb;34(2):144-9. Epub 2010 Jan 15. PubMed PMID: 20079591.
- The burden of rare cancers in europe. Gatta et al. RARECARE Working Group. *Adv Exp Med Biol*. 2010;686:285-303. PubMed PMID: 20824452.
- Descriptive epidemiology of thyroid cancer in France: incidence, mortality and survival. Ann Endocrinol (Paris). Colonna et al; le réseau FRANCIM. 2010 Mar;71(2):95-101. Epub 2009 Dec 29. PubMed PMID: 20036351.
- Evolution of pleural cancers and malignant pleural mesothelioma incidence in France between 1980 and 2005. Le Stang et al. *Int J Cancer*. 2010 Jan 1;126(1):232-8. PubMed PMID: 19569174.

Incidences par cancer dans le département de la Manche

Pour répondre à l'objectif fixé par l'InVS et l'INCa de **réduire d'une année le délai de validation** des données des registres, nous avons réalisé, en 2009 et 2010, 3 années d'enregistrement des cancers. Ainsi, les données du registre des cancers de la Manche 2007 et 2008 seront transmises aux HCL en février et publiées au niveau national en mai 2011.

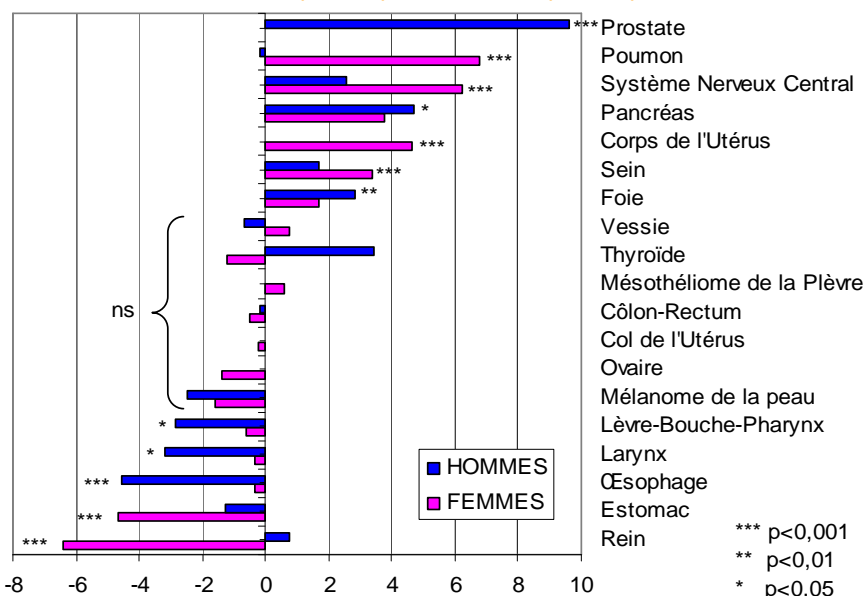
Actuellement **plus de 46 000 cas** de cancers sont enregistrés dans la base de données du registre. Entre 1994 et 2004, le nombre de cas enregistrés est passé de 2600 à 3500 tumeurs solides ou hématologiques par an. Entre 2005 et 2008, le nombre de cas enregistrés annuellement est passé de **3200 à 3500 tumeurs solides par an** (Le registre des hémopathies malignes de Basse-Normandie enregistre les tumeurs hématologiques depuis le 1er décembre 2004). En moyenne, 374 cancers de la prostate, 340 cancers cutanés, 326 cancers du sein, 286 cancers colo-rectaux, 225 cancers pulmonaires et 134 cancers de la lèvre, de la bouche ou du pharynx sont enregistrés annuellement depuis 1994. Sur la dernière période, le cancer le plus incident est celui de la **prostate** (119 cas pour 100 000 hommes.an), devant ceux du **sein** (95 cas pour 100 000 femmes.an) et du **poumon** (49 cas pour 100 000 hommes.an et 11 cas pour 100 000 femmes.an).

Les **taux d'incidence bruts** correspondent à la somme des quotients du nombre de cas par tranche d'âge sur le nombre de personnes année dans la même classe d'âge. Les **taux d'incidence standardisés (TSA)** tiennent compte de la structure démographique mondiale. Ainsi, pour les cancers spécifiques aux personnes âgées, plus nombreuses dans la population française que dans la population standard mondiale, les taux standardisés sont réduits par rapport aux taux bruts correspondants. (par exemple : les TSA des cancers de la vessie, de l'estomac et des cancers cutanés hors mélanomes sont moitié moins élevés que les taux bruts; au contraire : les TSA des cancers de la thyroïde ou du système nerveux central, plus fréquents chez les jeunes, sont plus proches des taux bruts).

Tableau représentant le nombre moyen de cas par an et les taux d'incidences bruts et standardisés (pour 100 000 personnes.an) par localisation tumorale chez les hommes (en bleu, à gauche) et les femmes (en rose, à droite) de la Manche entre 1994 et 2007 :

	Nombre annuel moyen de cas	taux brut annuel	Taux d'incidence standardisé (Monde) par période			Nombre annuel moyen de cas	taux brut annuel	Taux d'incidence standardisé (Monde) par période			
			1994-1998	1999-2003	2004-2007			1994-1998	1999-2003	2004-2007	
			1994-1998	1999-2003	2004-2007			1994-1998	1999-2003	2004-2007	
Prostate	374	157,1	48,0	75,6	119,5						
Sein	2	1,0	0,5	0,5	0,6	324	130,9	68,3	82,2	95,2	
Poumon	192	80,9	49,5	50,3	48,6	33	13,4	5,9	6,7	11,3	
Autres cancers cutanés	188	79,2	37,5	33,2	37,4	152	61,5	18,5	14,0	18,1	
Côlon-Rectum	157	66,0	34,2	32,7	34,5	130	52,4	21,0	20,5	19,9	
Lèvre-Bouche-Pharynx	117	49,2	36,9	34,0	26,8	17	6,9	3,9	3,8	3,5	
Système Nerveux Central	21	8,9	6,7	5,8	8,9	20	8,0	3,9	6,8	7,4	
Mélanome de la peau	25	10,3	7,6	5,9	6,6	40	16,0	10,6	9,5	9,5	
Estomac	61	25,8	14,2	12,7	11,8	36	14,4	5,5	5,1	2,9	
Rein	39	16,4	9,2	9,1	10,4	23	9,3	5,7	4,3	3,4	
Vessie	55	23,1	12,4	11,3	11,3	16	6,3	2,0	2,2	2,2	
Œsophage	58	24,4	17,8	12,7	11,5	7	2,8	1,3	1,4	1,1	
Thyroïde	7	3,1	1,9	2,4	3,5	26	10,4	9,1	8,1	8,9	
Corps utérin						43	17,4	7,4	9,4	11,0	
Pancréas	22	9,3	4,1	5,8	6,7	17	6,8	2,4	2,8	4,0	
Ovaire						46	18,5	10,9	10,4	9,5	
Foie	30	12,7	6,5	7,4	8,2	5	2,0	0,7	1,5	1,3	
Col utérin						25	10,2	7,3	6,7	7,5	
Larynx	31	12,9	9,7	8,3	7,2	3	1,1	0,9	0,8	0,7	
Mésothéliome	6	2,6	1,4	1,8	1,4	1	0,4	0,2	0,2	0,3	

Graphique représentant les taux annuels d'évolution entre 1994 et 2007 des taux d'incidences standardisés par localisation tumorale chez les hommes (en bleu) et les femmes (en rose) de la Manche. Les étoiles représentent le degré de significativité (p) :



Chez les hommes, le taux d'incidence des cancers de la **prostate a augmenté de 9,62 %** entre 1994 et 2007, ceux des cancers du pancréas et du foie ont augmenté respectivement de 4,67 % et 2,82 %. Chez les femmes, ceux des cancers du **poumon**, du système nerveux central, du corps utérin et du sein **ont augmenté** respectivement de **6,79 %**, 6,20 %, 4,62% et 3,36 %. En revanche, les cancers de l'œsophage, du larynx et de la sphère Lèvre-Bouche-Pharynx ont significativement diminués chez l'homme (-4,56 %, -3,18 % et -2,84 %). Chez la femme, ce sont les cancers du rein et de l'estomac qui ont diminué (-6,44% et -4,67%).