

Ne manquez pas ...

La 14^{ème} Rencontre Médicale de l'AR₂M se tiendra le samedi 27 novembre 2010 à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers de Cherbourg (IFSI, rue de Trottebec CHPC).
Merci de retenir dès maintenant cette journée sur votre agenda.

Au programme : Les cancers cutanés & Le dépistage organisé et individuel des cancers dans la Manche

matin :

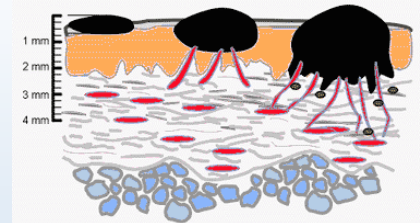
8.30	Accueil café – présentation de la journée
9.00 – 9.10	Présentation non commentée de 5 diapositives sur les <u>cancers cutanés</u>
9.10-10.20	Point sur le <u>bi-dépistage IRIS manche</u> : Dr Marie-Christine QUERTIER, responsable d'IRIS Manche + zooms épidémiologiques : Dr Simona BARA, directeur du Registre des cancers de la Manche.
10.20- 10.30	Présentation non commentée de 5 diapositives sur les cancers cutanés
10.30 – 11.00	pause




<u>Ateliers :</u> 11.00 - 12.30	<i>Présentations par les modérateurs et tests de connaissances « à main levée »</i>
<u>Médecins :</u>	Epidémiologie du cancer de la <u>prostate</u> – Dr BARA & Dépistage individuel du cancer de la prostate – Pr BENSADOUM
<u>Pharmaciens – Infirmiers :</u>	Discussion à partir d'un cas clinique d'un patient atteint d'un <u>mélanome métastaté</u> -Mr LEQUERTIER et Mr N'KUKA.
<u>Biologistes :</u>	Cas cliniques en biologie – Pr TROUSSARD
12.30 – 14.00	Déjeuner

après midi :

14.00 – 15.40	Synthèse sur les <u>certitudes, les incertitudes et les insuffisances du quadri-dépistage organisé ou individuel (sein – colon- col utérin – prostate)</u> dans un but d'information <u>objective</u> des patients : Dr Jean-Pierre VALLEE
15.40 – 15.50	présentation non commentée de 5 diapositives sur les cancers cutanés
15.50 – 16.15	pause
16.15 – 17.45	<u>Les cancers cutanés</u> : zoom épidémiologique – D. DEGRE & Retour sur les diapositives présentées et synthèse – Dr FOUCHER
18.00	Fin de journée



Comme l'an passé, aucun photocopié ne sera fourni lors de la journée, mais vous pourrez imprimer le résumé des présentations à partir du 25/11/2010 depuis notre site Internet  <http://www.arkm.org>.

Le programme définitif et les modalités d'inscription à cette journée vous seront adressés début octobre 2010.

Colloques, enseignements et formations

- Le 11 mars 2010, Simona Bara, médecin responsable du registre, a présenté à la Commission Médicale d'Etablissement du Centre Hospitalier Public du Cotentin une communication orale sur le « Rôle du registre dans la surveillance des cancers dans la Manche ».
- Lors du congrès annuel du GRELL (Groupe des Registres de Langue Latine) du 12 au-14 mai 2010 à Tolède (Espagne), notre équipe a présenté une communication affichée intitulée « le cancer broncho-pulmonaire dans le département de la Manche ». Vous pourrez prochainement le télécharger sur notre site internet, à la rubrique « Colloques ».



- Comme prévu, Sandrine Paris, attachée de recherche au registre depuis septembre 2008, a participé en janvier et février 2010 à la formation aux techniques de surveillance épidémiologique et d'enregistrement des cancers (TSEEC).
- Au cours cette formation, le Dr Simona Bara a dispensé différents cours sur le cancer de l'œsophage, de l'estomac, du foie, des voies biliaires et du pancréas.

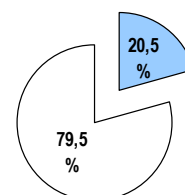
Le cancer de la Prostate

Etude Haute Résolution « Prostate 2008 » :

Cette étude, réalisée dans le cadre du réseau Français des registres des cancers (FRANCIM), a pour objectif de **décrire en détail les modalités de découverte, les procédures diagnostiques et la prise en charge des cancers de la prostate et d'étudier leurs facteurs de variations dans le temps (en comparaison avec deux études antérieures en 1995 et 2001) et selon le lieu (en fonction du secteur de soins (public/privé) ou du département (14 registres)).**

Dans la **Manche**, cette étude HR concernera environ 200 patients diagnostiqués en 2008 et nés entre août et décembre. Nous remercions par avance les **urologues** qui nous autorisent aimablement à consulter les dossiers cliniques de leurs patients. Cette étape est essentielle à l'acquisition de données précises, détaillées et non biaisées avant une **anonymisation** complète pour un traitement centralisé de l'étude.

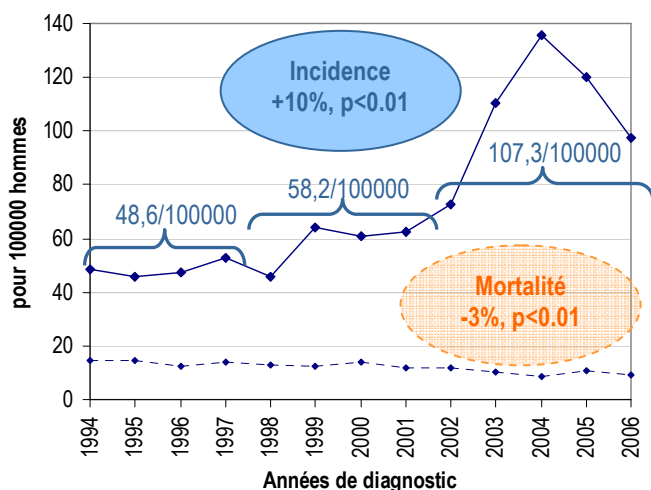
Dans la Manche, comme en France, le cancer de la prostate est le 1^{er} cancer incident chez les hommes. Il représente **20,5 % des cas enregistrés** chez les hommes de la Manche, soit autant que tous les cancers de l'appareil digestif (20,4%).



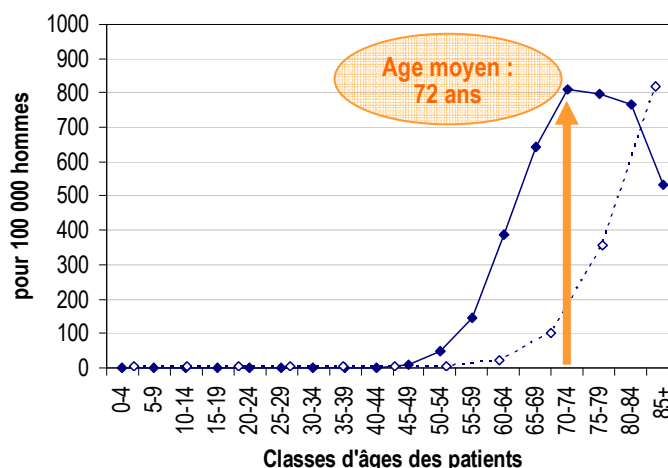
En France, entre 1980 et 2005, l'incidence standardisée sur la population mondiale des cancers de la prostate a augmenté de 6,3 % pour atteindre 121,2 cas pour 100 000 hommes en 2005. En revanche, la mortalité standardisée par cancers de la prostate a diminué de 0,9 % pour atteindre 13,5 cas pour 100 000 hommes en 2005 (Données INVS).

Dans la **Manche**, entre 1994 et 2006, l'**incidence** standardisée sur la population mondiale des cancers de la prostate a **augmenté de 10 %** pour atteindre 107,3 cas pour 100 000 hommes - année entre 2002 et 2006. Au contraire, la **mortalité** standardisée par cancers de la prostate a **diminué de 3 %** pour atteindre 10,2 cas pour 100 000 hommes - année entre 2002 et 2006 (Données CépiDC).

Incidence et Mortalité standardisées Monde par cancer de la Prostate dans la Manche



Taux d'incidence et de mortalité spécifiques par classe d'âge du cancer de la Prostate dans la Manche

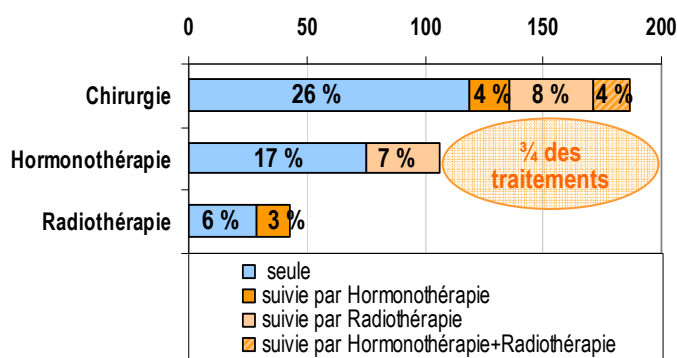


Dans la Manche, la moitié des patients atteints d'un cancer de la prostate ont été diagnostiqués **entre 66 et 77 ans**, l'âge médian étant égal à l'âge moyen de **72 ans**. Le risque cumulé d'être atteint d'un cancer de la prostate entre 45 et 59 ans est de 1 %, il atteint 9 % entre 60 et 74 ans et plus de 10 % à partir de 75 ans. Cependant, l'utilisation massive des PSA comme outil de diagnostic des cancers de la prostate a augmenté le risque de diagnostic chez des hommes jeunes. Alors qu'entre 1994 et 2001, seul 1 homme de 45 à 59 ans sur 185 risquait d'avoir un cancer prostatique, entre 2002 et 2006 ce risque était de 1/57.

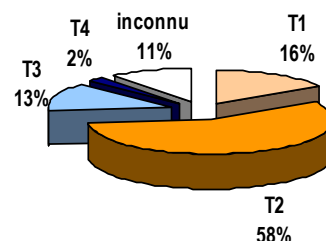
Depuis l'année de diagnostic 2006, le registre enregistre les **stades de développement** des cancers au diagnostic, ainsi que leurs différents **traitements**.

- Sur les 448 cas enregistrés en 2006, **58 % sont des T2**, 16 % des T1, 13 % des T3 et seulement 2 % des T4. 229 patients ont subi une intervention chirurgicale, dont 177 une prostatectomie. 77 % des patients prostatectomisés présentaient un stade T2, 17 % un T3 et 2 % un T4 et seulement 4% un stade T1. Seuls 16 patients présentaient une **atteinte ganglionnaire** (contre 228 sans), et 22 une ou plusieurs **métastases à distance** (contre 310 sans).

Principaux traitements proposés aux patients diagnostiqués en 2006



Proportion des différents stades des cancers de la prostate diagnostiqués en 2006 dans la Manche



- Le traitement du cancer de la prostate le plus souvent proposé est la **chirurgie (26 % seule et 16 % suivie)** soit par de la radiothérapie, soit par de l'hormonothérapie, soit par les deux). Avec l'**hormonothérapie (17 %)**, la **radiothérapie (6 %)** et l'**hormonothérapie (10 %)**, ces principaux traitements représentent **3/4** des traitements proposés.

- Le dernier 1/4 des traitements est représenté par la **surveillance seule (9 %)**, le curage ganglionnaire (6 %) la chimiothérapie après curage ganglionnaire ou hormonothérapie (3 %), l'hormonothérapie néo-adjuvante, la curiethérapie, les traitements symptomatiques et les autres traitements (moins de 2 % chacun).

