



Survie des patients atteints de cancer dans le Haut-Rhin

Dr Émilie MARRER

Directeur du Registre des cancers du Haut-Rhin

1^{er} Forum



HAUT-RHIN

Colmar
10 NOV 2017

Concept de survie

Indicateur de gravité et d'efficacité de la prise en charge

Définition de la survie	Proportion de patients atteints d'un cancer et vivants dans un délai défini après le diagnostic (1 an, 5 ans, ...)
Indicateur	Survie observée (décès toutes causes) à 5 ans <i>Méthode de Kaplan-Meier</i>

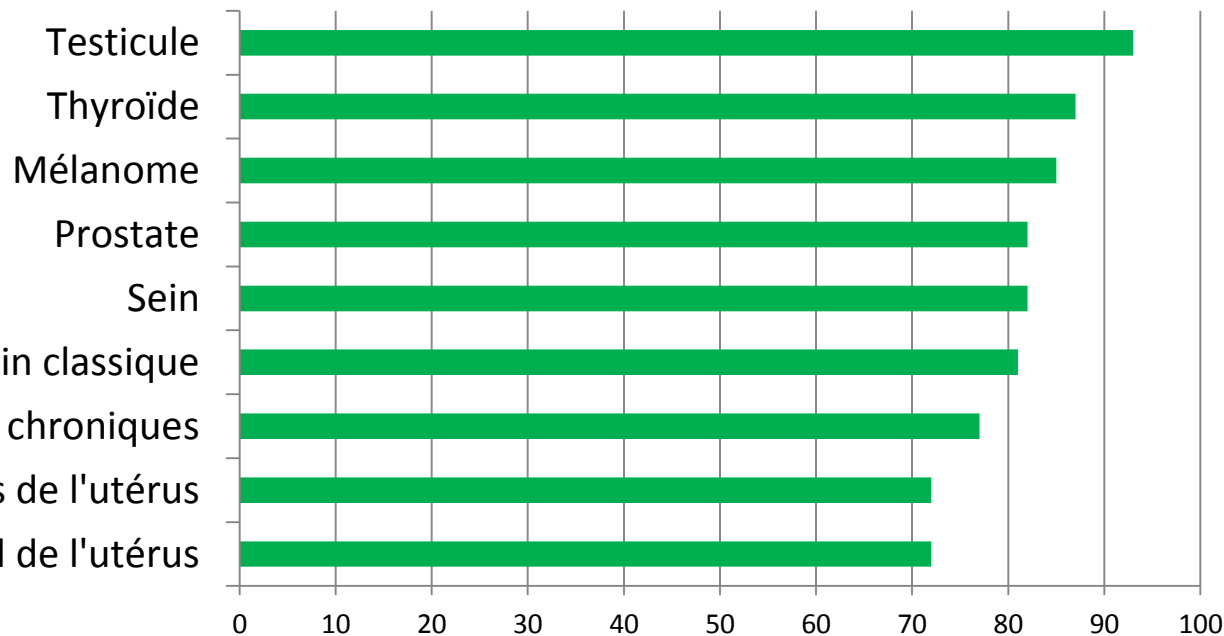
Survie observée à 5 ans par localisation

Haut-Rhin, 2004-2008

43 % des cancers

- **38 %** des cancers masculins
- **50 %** des cancers féminins

Bon pronostic (Survie observée > 70%)

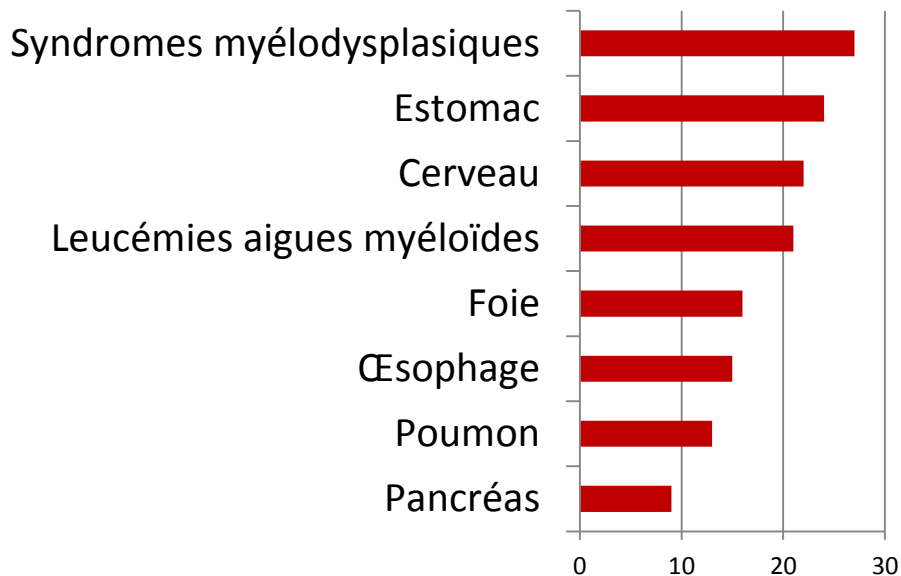


Lymphome de Hodgkin classique
Syndromes myéloprolifératifs chroniques
Corps de l'utérus
Col de l'utérus

Survie observée à 5 ans par localisation

Haut-Rhin, 2004-2008

Mauvais pronostic (Survie observée < 30%)



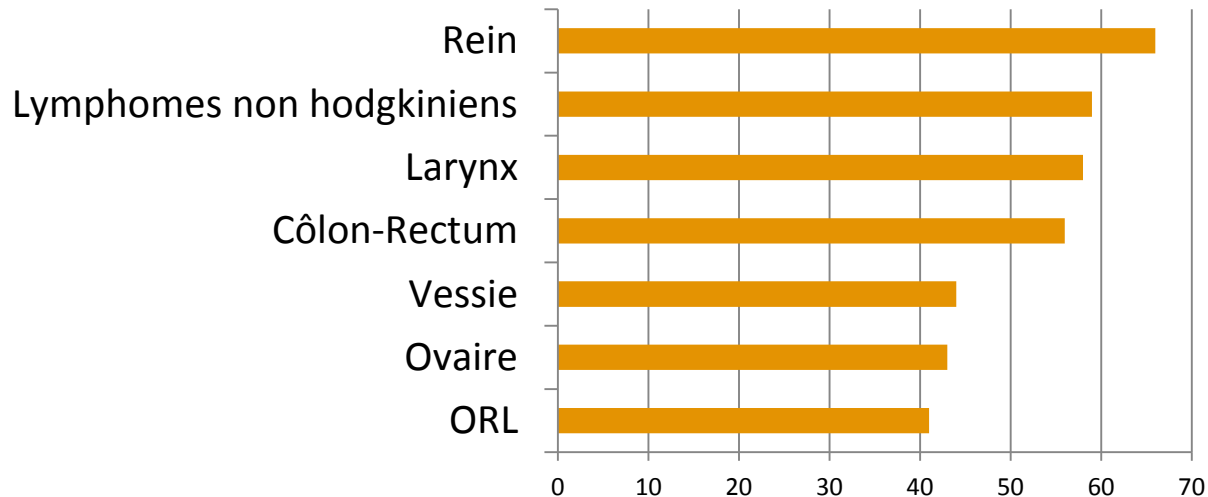
22 % des cancers

- 26 % des cancers masculins
- 16 % des cancers féminins

Survie observée à 5 ans par localisation

Haut-Rhin, 2004-2008

Pronostic intermédiaire (Survie observée 30-70%)



30 % des cancers

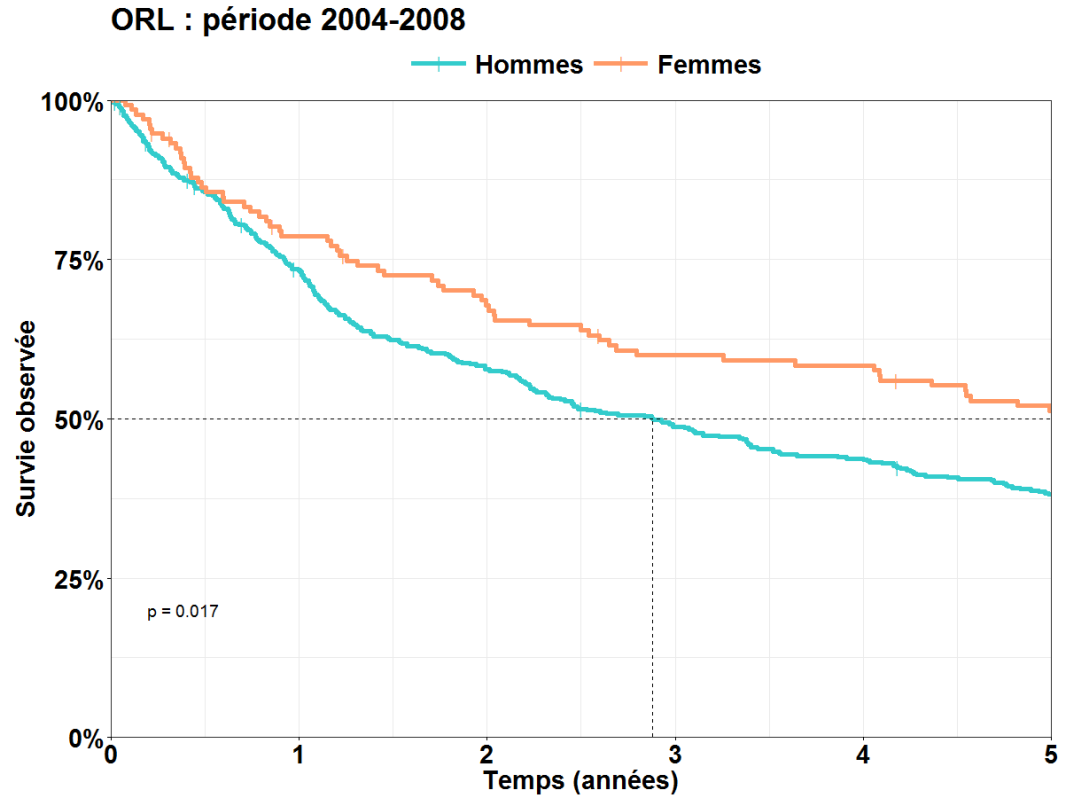
- 32 % des cancers masculins
- 28 % des cancers féminins

Survie selon le sexe

Haut-Rhin, 2004-2008

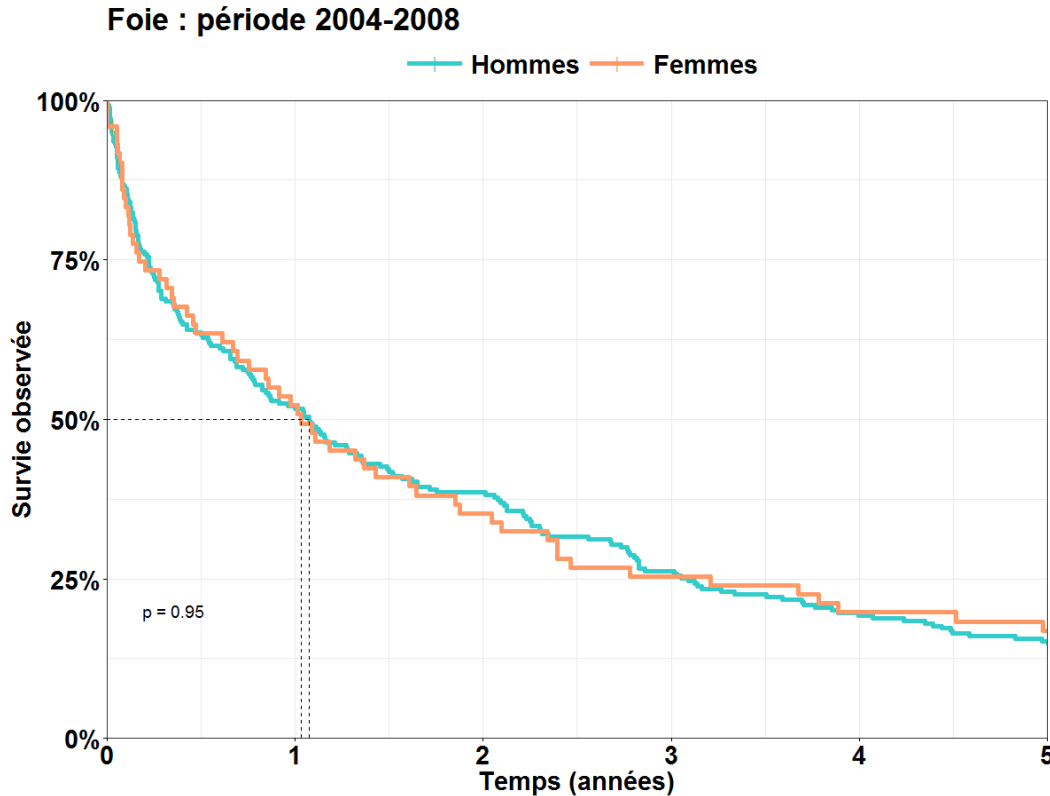
Survie meilleure chez les femmes :

- **ORL**
- Poumon
- Côlon-rectum
- Mélanome
- Thyroïde
- Lymphome de Hodgkin
- Syndromes myéloprolifératifs et myélodysplasiques



Survie selon le sexe

Haut-Rhin, 2004-2008



Survie équivalente selon le sexe :

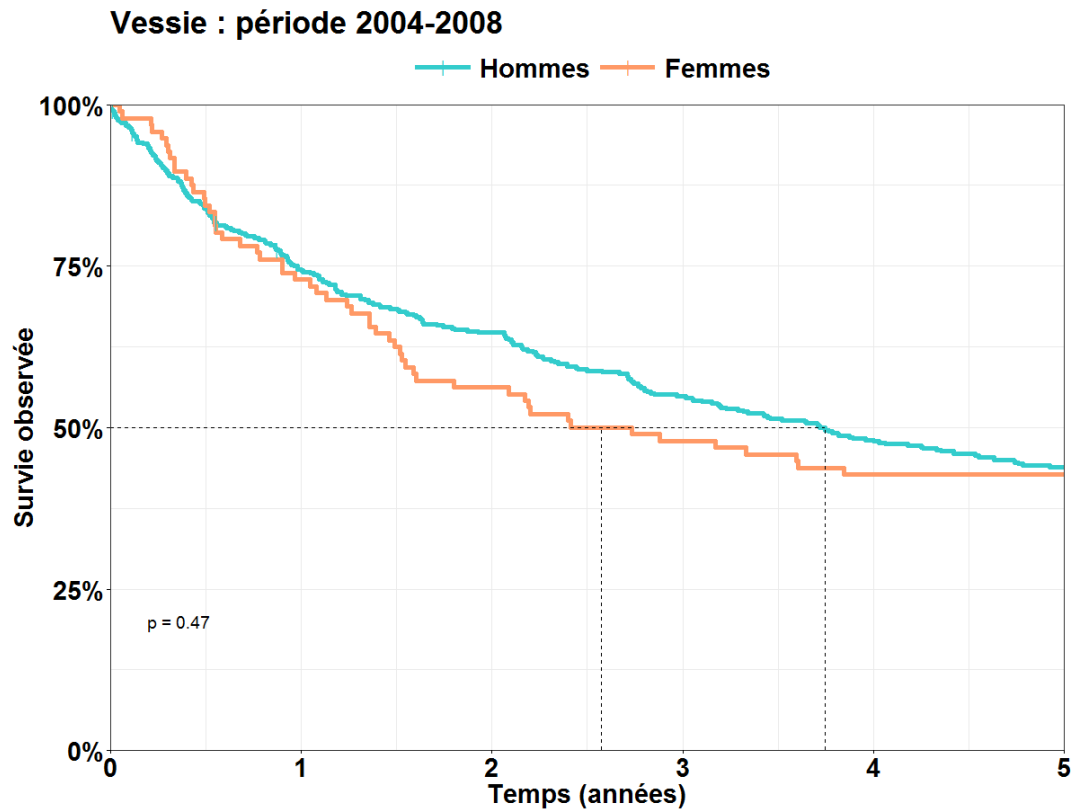
- Foie
- Estomac
- Pancréas
- Rein
- Cerveau
- Lymphomes non hodgkiniens
- Leucémies aiguës myéloïdes

Survie selon le sexe

Haut-Rhin, 2004-2008

Survie meilleure chez les hommes :

- Vessie

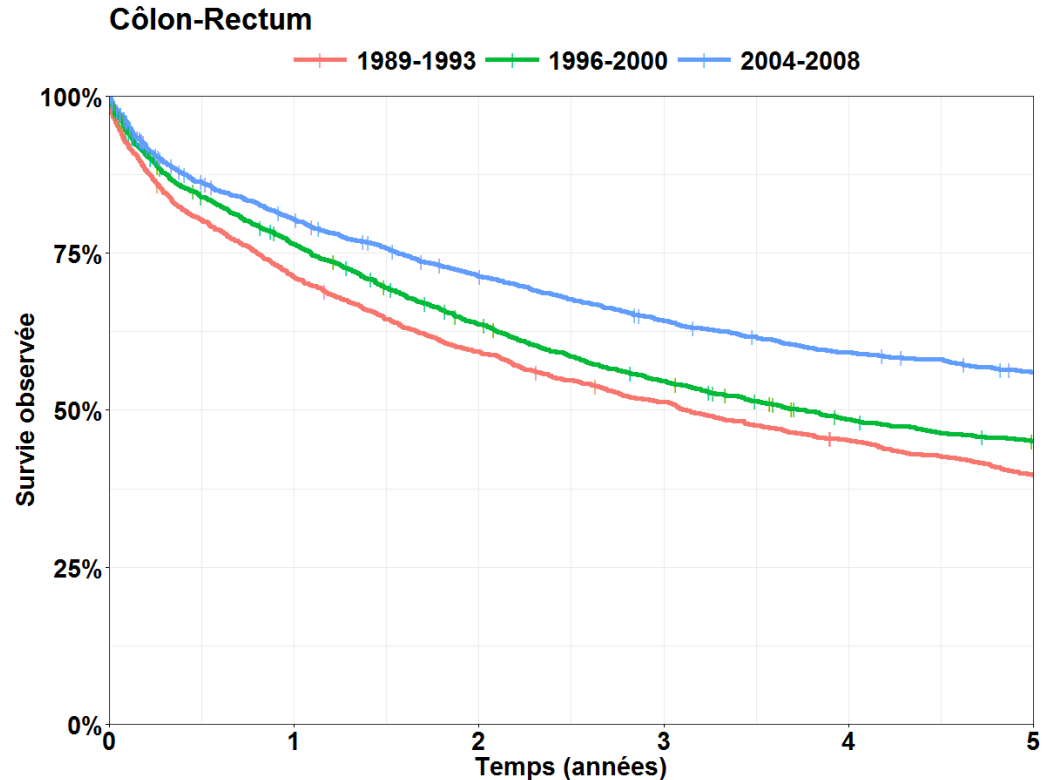


Survie

Évolution 1989–2008

Amélioration de la survie :

- **Côlon-rectum**
- Foie
- ORL, larynx
- **Prostate**
- Sein
- Thyroïde
- Mélanome
- Rein
- Hémopathies sauf lymphomes de Hodgkin
- Corps utérin, ovaire (modeste)

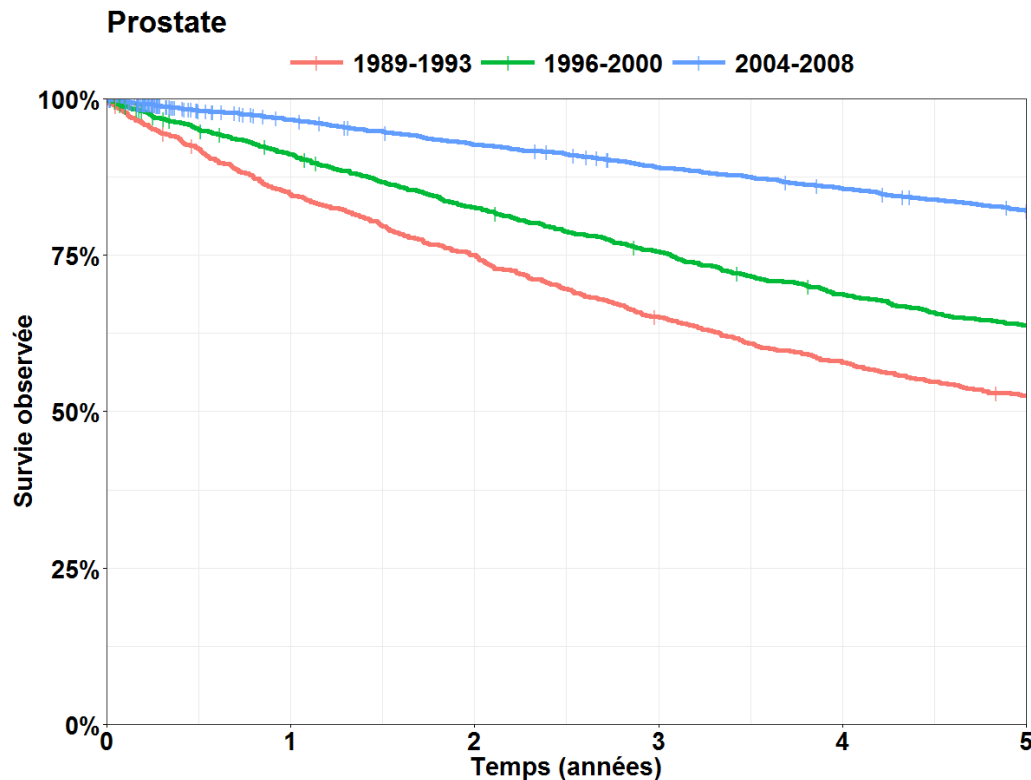


Survie

Évolution 1989–2008

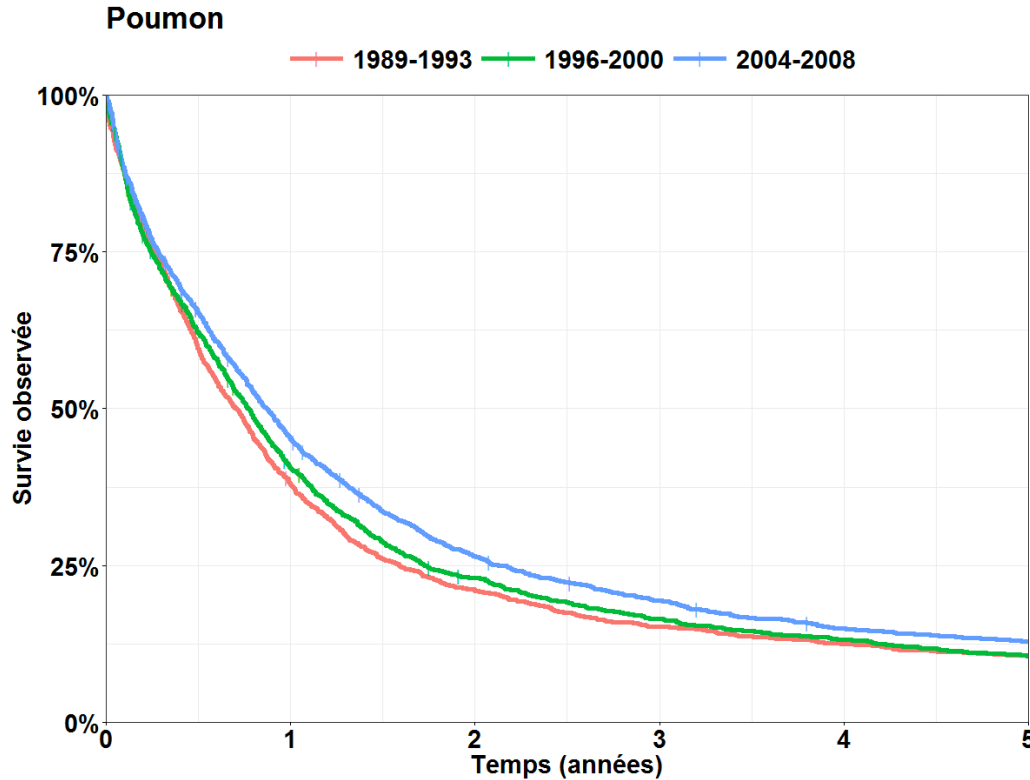
Amélioration de la survie :

- **Prostate**
 - Essentiellement par avance du diagnostic



Survie

Évolution 1989–2008



Pas d'amélioration de la survie :

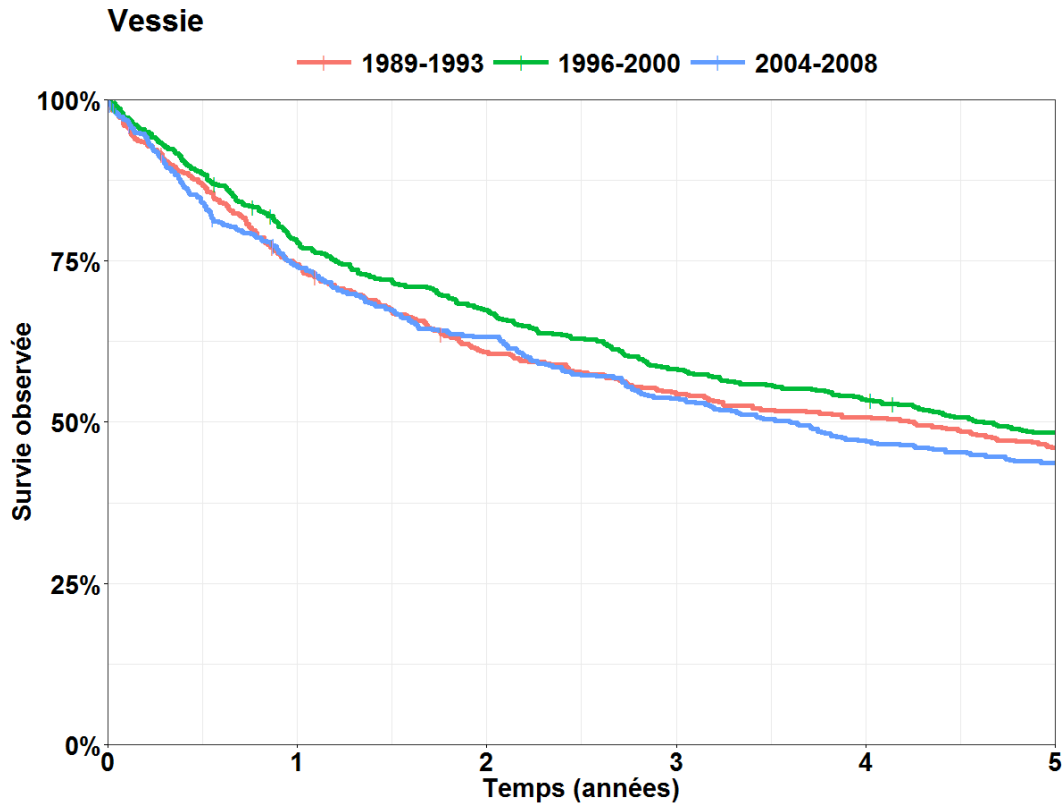
- **Poumon**
- Pancréas
- Œsophage
- Col utérin
- Cerveau

Survie

Évolution 1989–2008

Diminution de la survie :

- **Vessie**
 - « Artefact » : changement de classification internationale



Que retenir ?

- Pronostic **variable selon la localisation cancéreuse**
 - **prostate, sein, mélanome** : très bon pronostic
 - **côlon-rectum, ORL** : pronostic intermédiaire
 - **poumon, foie, pancréas** : très mauvais pronostic
- Survie globalement **meilleure chez les femmes**
 - meilleur pronostic des cancers féminins
 - hypothèse : stades plus précoces
- **Amélioration de la survie** pour la plupart des cancers
 - amélioration de la prise en charge thérapeutique
 - détection de cancers plus précoces

Merci de votre attention

Avec le soutien de :

