

**EPIDÉMIOLOGIE -
FACTEURS DE RISQUE,
PRÉVENTION ET
DÉPISTAGE DES
CANCERS**

CARLA MATTA

OBJECTIFS

- Décrire l'**épidémiologie** des **cancers les plus fréquents** (sein, colon-rectum, poumon, prostate). **Incidence, prévalence, mortalité**
- Connaître et hiérarchiser les **facteurs de risque** des cancers
- Expliquer les principes de **prévention** primaire et secondaire
- Argumenter les principes du **dépistage** du cancer (sein, colon-rectum, col utérin)

PLAN

- Epidémiologie des cancers
- Facteurs de risque
- Principes de prévention
- Principes de dépistage

PLAN

- **Epidémiologie des cancers**
- Facteurs de risque
- Principes de prévention
- Principes de dépistage

EPIDÉMIOLOGIE

Incidence:

- Nombre de personnes **diagnostiquées** par unité de temps
- L'incidence des cancers **augmente** depuis les années 1980
- Augmentation en partie liée au **dépistage**, à l'évolution de la **démographie** et à l'**environnement**

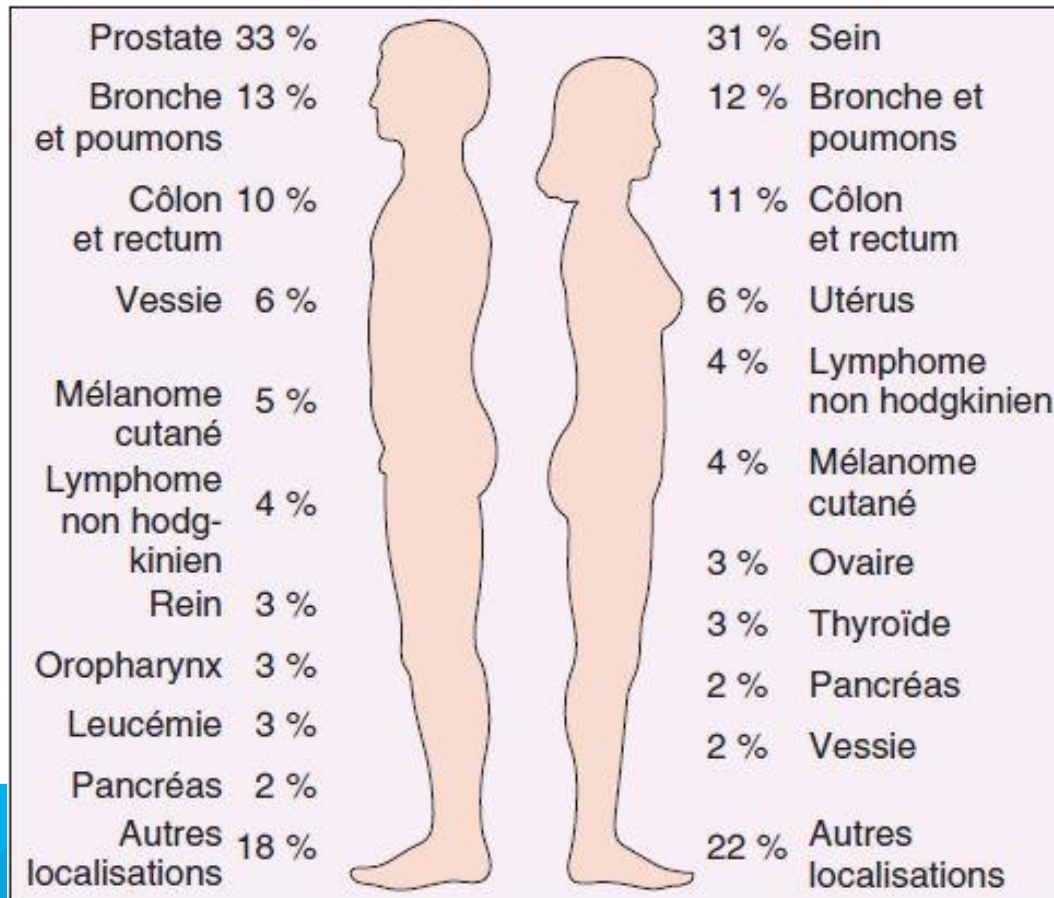
EPIDÉMIOLOGIE

Incidence:

5 cancers les plus fréquents en France: **sein, prostate, colon-rectum, poumon, VADS**

Chez l'homme	Chez la femme
Prostate	Sein
Poumon	Colon-rectum
Colon-rectum	Poumon

EPIDÉMIOLOGIE



EPIDÉMIOLOGIE

Prévalence:

- ✓ Nombre de personnes atteintes par unité de temps
- ✓ La prévalence partielle ne tient compte que des patients nécessitant une prise en charge

Mortalité:

- ✓ Survie à 5 ans **>50%** tous cancers confondus
- ✓ Le nombre de décès par cancer augmente
- ✓ Si on tient compte du nombre d'habitants et du vieillissement de la population, le risque de mortalité par cancer diminue

EPIDÉMIOLOGIE

Mortalité:

- ✓ Baisse d'incidence des cancers de mauvais pronostic (œsophage, estomac, etc)
- ✓ Augmentation d'incidence des cancers de bon pronostic (sein et prostate du fait du dépistage)
- ✓ Les cancers sont devenus la 1^{ère} cause de mortalité devant les maladies cardiovasculaires (1^{ère} cause chez l'homme, 2^{ème} chez la femme)
- ✓ Le cancer du poumon a le taux de mortalité le plus élevé

EPIDÉMIOLOGIE

Mortalité:

cancers les plus mortels:

Chez l'homme	Chez la femme
Poumon	Sein
Prostate	Colon-rectum
Colon-rectum	Poumon

PLAN

- Epidémiologie des cancers
- **Facteurs de risque**
- Principes de prévention
- Principes de dépistage

FACTEURS DE RISQUE

- **Facteurs de risque environnementaux:**
 - ✓ **Tabac** (poumon, VADS, vessie, œsophage, pancréas, rein, utérus)
 - ✓ **Alcool** (VADS, CHC, œsophage, puis colon-rectum, estomac, pancréas, sein)
 - ✓ **Alimentation** (sein [obésité], colon-rectum [obésité, graisse, viande rouge, barbecue], estomac [nitrates, salages, fumages])
 - ✓ **UV** (mélanome, carcinome basocellulaire, carcinome épidermoïde cutané)

FACTEURS DE RISQUE

➤ Facteurs professionnels:

- ✓ **Amiante** (mésothéliome pleural et péritonéal, cancer bronchique)
- ✓ **Poussières de bois** (adénocarcinome de l'éthmoïde)
- ✓ **Benzènes et pesticides** (syndromes myélodysplasiques, leucémies aiguës, cancers de vessie [benzène: production d'aluminium, charbon, fer, acier, industrie du colorant])

FACTEURS DE RISQUE

➤ Facteurs de risque infectieux:

- ✓ EBV (UCNT du cavum, lymphome de Burkitt)
- ✓ HPV (col de l'utérus, oropharynx, verge, anus)
- ✓ Hépatites B et C (CHC compliquant la cirrhose)
- ✓ Helicobacter pylori (adénocarcinome gastrique)
- ✓ HHV8 (sarcome de Kaposi)
- ✓ HTLV1 (LAL T, lymphome malin non hodgkinien)
- ✓ Schistosoma haematobium (carcinome épidermoïde de vessie)

FACTEURS DE RISQUE

➤ Facteurs génétiques:

✓ Sein et ovaire:

- Mutation BRCA1 et BRCA2
- 3% des cancers du sein
- Discuter une surveillance rapprochée et une mastectomie bilatérale prophylactique
- Discuter une ovariectomie bilatérale prophylactique

FACTEURS DE RISQUE

➤ Facteurs génétiques:

✓ Colon-rectum:

- Polypose adénomateuse familiale (gène APC)
- Syndrome de Lynch (gènes MLH1 et MSH2)

✓ Rein:

- Maladie de Von-Hippel Lindau (gène VHL)
- Angiomes rétiens, hémangioblastomes du SNC, kystes et cancers du rein, phéochromocytome, kystes et cancers du pancréas

FACTEURS DE RISQUE

- **Facteurs génétiques:**
 - ✓ **Néoplasies endocriniennes multiples:**
 - Adénome hypophysaire et parathyroïdien
 - Cancer médullaire de la thyroïde
 - ✓ **Leucémies aiguë**
 - Trisomie 21 (LAM 7)

FACTEURS DE RISQUE

➤ Facteurs iatrogènes:

- ✓ **Radiothérapie** (hémopathies malignes, sarcomes, cancers de la thyroïde, sein, peau, os) → cancers radio-induits
- ✓ **Chimiothérapie** (LAM secondaires avec alkylants et anthracyclines)
- ✓ **Hormonothérapie** (sein [traitement hormonal substitutif de la ménopause, contraception aux oestroprogestatifs], endomètre [tamoxifène])
- ✓ **Immunosuppression**

PLAN

- Epidémiologie des cancers
- Facteurs de risque
- **Principes de prévention**
- Principes de dépistage

PRÉVENTION PRIMAIRE

Définition: suppression de l'exposition aux facteurs de risque avant l'apparition de la maladie

Objectif: diminuer l'incidence de la maladie

Moyens:

- ✓ Information du patient par les pouvoirs publics et les professionnels de santé
- ✓ Lutte contre le tabagisme, l'abus d'alcool, l'exposition solaire
- ✓ Protection professionnelle en lien avec le médecin du travail
- ✓ Plan de soins nutrition-santé
- ✓ Campagnes de vaccination (hépatite B, HPV)

PRÉVENTION SECONDAIRE

Définition: dépistage précoce de toute lésion précancéreuse ou cancer local afin d'obtenir un traitement curatif efficace

Objectif: réduction la prévalence de la maladie

Moyens:

- ✓ Dépistage de masse (sein, colon-rectum, col utérin)
- ✓ Dépistage individuel (prostate, mélanome pour les apparentés)

PRÉVENTION TERTIAIRE

Définition: limitation des complications du cancer une fois la maladie installée

Moyens:

- ✓ Suivi des patients après le traitement sur le plan médical, psychologique et social
- ✓ Rôle des professionnels de santé et des associations
- ✓ Mesures de rééducation

PLAN

- Epidémiologie des cancers
- Facteurs de risque
- Principes de prévention
- **Principes de dépistage**

DÉPISTAGE

Conditions pour un dépistage de masse:

Caractéristiques de la maladie:

- ✓ Fréquente
- ✓ Grave
- ✓ Curable
- ✓ Bien définie (évolution bien connue)
- ✓ Prioritaire sur le plan de la santé publique
- ✓ Détectable précocement
- ✓ Dont le traitement améliore la morbi-mortalité
- ✓ Avec un réseau de soins assurant la prise en charge des sujets dépistés

DÉPISTAGE

Conditions pour un dépistage de masse:

Caractéristiques du test:

- * simple
- * rapide
- * fiable
- * sensible
- * peu invasif
- * applicable
- * acceptable par la population
- * reproductible
- * peu coûteux
- * avec un réseau de soins assurant la prise en charge des sujets dépistés
- * validé (avec bonne validité interne et externe)

DÉPISTAGE

Conditions pour un dépistage de masse:

Caractéristiques de la population-cible:

- ✓ Bien ciblée (données démographiques connues)
- ✓ Sensibilisée à la maladie
- ✓ Ayant accès au dépistage
- ✓ Acceptant le dépistage

DÉPISTAGE

Dépistage du cancer du sein:

- ✓ Dépistage organisé
- ✓ Toute femme de 50 à 74 ans
- ✓ Tous les 2 ans
- ✓ Mammographie bilatérale
- ✓ Relecture systématique par un 2ème radiologue
- ✓ Prise en charge à 100%
- ✓ Dépistage individuel: autopalpation, IRM mammaire (mutations BRCA1 et BRCA2)

DÉPISTAGE

Dépistage du cancer colorectal:

- ✓ Dépistage organisé
- ✓ Test au gaiïac (recherche de sang occulte dans les selles)
- ✓ Personne de 50 à 74 ans de risque moyen
- ✓ Sans facteur de risque identifié, ni point d'appel clinique évocateur.
- ✓ Tous les 2 ans
- ✓ Coloscopie totale si test positif
- ✓ Sensibilité de 60%
- ✓ Spécificité faible
- ✓ coloscopie totale si sujets à risque élevé ou très élevé

DÉPISTAGE

Dépistage du cancer du col utérin:

- ✓ Femmes de 25 à 65 ans
- ✓ Frottis cervico-utérin
- ✓ Tous les 3 ans après 2 frottis normaux à 1 an d'intervalle
- ✓ Fréquence augmentée en cas d'anomalie

DÉPISTAGE

Dépistage du cancer de la prostate:

- ✓ Dépistage individuel recommandé par l'AFU
- ✓ Toucher rectal + dosage du taux de PSA sérique total
- ✓ Tous les ans
- ✓ Hommes de 50 à 75 ans
- ✓ Ayant une espérance de vie >10 ans
- ✓ Dès 45 ans si facteurs de risque familiaux (>2 parents proches atteints de cancers de la prostate, origine africaine ou antillaise)
- ✓ Biopsies prostatiques si PSA>4 ng/mL

DÉPISTAGE

Dépistage du cancer de la prostate:

- ✓ Information claire, loyale et appropriée quant aux objectifs et conséquences thérapeutiques éventuelles (faux positifs, modalités de la biopsie)
- ✓ Pas de recommandation de dépistage organisé en raison du risque de surdiagnostic pouvant entraîner un surtraitement