



Incidence des cancers sur la zone de proximité de Lille

Période 2008-2010

Registre général des cancers de Lille et de sa région

Rédaction

M. Khadim Ndiaye, biostatisticien

Dr. Karine Jéhannin-Ligier, responsable scientifique du registre

Avec le soutien de :



Remerciements

L'équipe du registre tient à remercier les médecins cliniciens, les anatomo-cyto-pathologistes, les médecins Dim, les médecins des caisses d'assurance maladie, les secrétaires de RCP, les secrétaires médicales et archivistes pour leur participation ainsi que ses financeurs.

Sommaire

Editorial	1
1. Introduction	2
2. Matériel et méthodes	3
2.1. Population couverte par le registre	3
2.2. Définition des cas	3
2.3. Données enregistrées	3
2.4. Recueil des données	3
2.5. Sécurité des données - Aspects légaux	4
2.6. Qualité et exhaustivité des données	4
2.7. Analyses	5
2.7.a. Définition des localisations	5
2.7.b. Indicateurs	7
3. Données tous cancers	9
3.1. Localisations les plus fréquentes par sexe	12
3.2. Localisations les plus fréquentes par âge et sexe	16
3.3. Comparaison des taux d'incidence de la ZPL à ceux de la France	19
4. Données par localisation tumorale	21
4.1. Lèvre-Bouche-Pharynx	22
4.2. Œsophage	24
4.3. Estomac	26
4.4. Intestin	28
4.5. Côlon-Rectum	30
4.6. Foie	32
4.7. Vésicule et Voies biliaires	34
4.8. Pancréas	36
4.9. Larynx	38
4.10. Poumon	40
4.11. Mésothéliome de la plèvre	42
4.12. Mélanome de la peau	44
4.13. Sein	46
4.14. Col de l'utérus	48
4.15. Corps de l'utérus	50
4.16. Ovaire	52
4.17. Prostate	54
4.18. Testicule	56
4.19. Vessie	58
4.20. Rein	60
4.21. Système nerveux central	62
4.22. Thyroïde	64

4.23. Lymphome de Hodgkin "classique"	66
4.24. Lymphomes non hodgkiniens	68
4.24.a. Leucémie lymphoïde chronique / lymphome lymphocytaire	68
4.24.b. Lymphome folliculaire	69
4.24.c. Lymphome diffus à grandes cellules B	70
4.24.d. Lymphome du manteau	72
4.24.e. Lymphome de la zone marginale	73
4.24.f. Myélome multiple et plasmocytome	74
4.24.g. Lymphome lymphoplasmocytaire / macroglobulinémie de Waldenström	76
4.24.h. Lymphome T/NK à cellules matures	77
4.24.i. Leucémie / lymphome lymphoblastique à cellules précurseurs (B, T ou SAI)	78
4.25. Leucémies aiguës myéloïdes	79
4.26. Syndromes myéloprolifératifs chroniques	80
4.26.a. Leucémie myéloïde chronique	80
4.26.b. Autres syndromes myéloprolifératifs chroniques	82
4.27. Syndromes myélodysplasiques	84
Références bibliographiques	86
Annexes	87
Abréviations	91
Coordonnées du registre	91

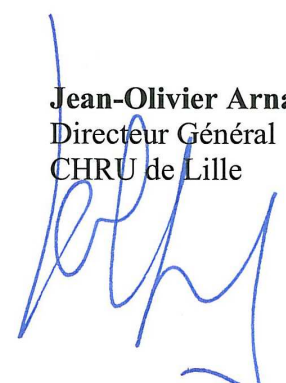
Le Registre général des cancers de Lille et de sa région est né du Plan cancer 2003-2007. A l'heure du Plan cancer 2014-2019, cette première publication de l'incidence des cancers sur la zone de proximité de Lille représente une étape importante à la fois pour le Registre général des cancers de Lille et de sa région et dans l'observation des cancers dans le Nord-Pas-de-Calais. Elle est à destination des décideurs de santé publique, des cliniciens et du grand public.

Pour la période 2008-2010, cette publication présente les résultats pour 27 localisations cancéreuses. Pour chacune d'entre elles, elle fournit le nombre de nouveaux cas, l'incidence observée localement et la comparaison à l'incidence métropolitaine. Elle souligne la sur-incidence de cancers dont les facteurs de risque principaux sont le tabac et/ou l'alcool.

Ce premier travail sera suivi de publications ultérieures qui permettront d'étudier l'évolution de l'incidence des cancers sur le territoire de la zone de proximité de Lille. Ces publications, basées sur des données épidémiologiques fiables et précises, constitueront un des outils permettant d'orienter et d'évaluer les politiques de santé publique mises en œuvre.



Bernard Leclercq
Directeur Général
CLCC Oscar Lambret



Jean-Olivier Arnaud
Directeur Général
CHRU de Lille

1. Introduction

Un registre est défini comme « un recueil continu et exhaustif de données nominatives intéressant un ou plusieurs évènements de santé dans une population géographiquement définie à des fins de recherche et de santé publique, par une équipe ayant les compétences appropriées » (arrêté du 6 novembre 1995 – article 2¹). En 2003, onze départements métropolitains étaient couverts par un registre général des cancers. La première mesure du premier plan gouvernemental cancer 2003-2007² était d'augmenter la couverture de la population française par les registres généraux «[...] grâce au développement de trois nouveaux registres urbains (Nord, Aquitaine, Ile-de-France) ».

L'étude de faisabilité du Registre général des cancers de Lille et de sa région³, soutenue scientifiquement et financièrement par l'Institut de veille sanitaire (InVS) et la Direction régionale des affaires sanitaires et sociales Nord-Pas-de-Calais, a duré quatre ans. Elle a été suivie par un comité de pilotage et un comité scientifique réunissant les représentants des partenaires institutionnels, des sources de données et des financeurs. Le Comité National des Registres a qualifié Registre général des cancers de Lille et de sa région pour la première fois en novembre 2008. Le registre a donc été créé officiellement le 1^{er} janvier 2009. Il est rattaché au groupement de coopération sanitaire « Centre de référence régional en cancérologie » (C2RC) qui unit le Centre Hospitalier Régional Universitaire (CHRU) de Lille et le Centre de Lutte contre le Cancer - Centre Oscar Lambret.

L'objectif principal de ce registre est le recensement exhaustif des cancers incidents sur la zone de proximité de Lille à des fins de surveillance épidémiologique de la maladie.

Le présent document constitue la première publication descriptive détaillée de l'incidence des cancers sur la zone de proximité de Lille.

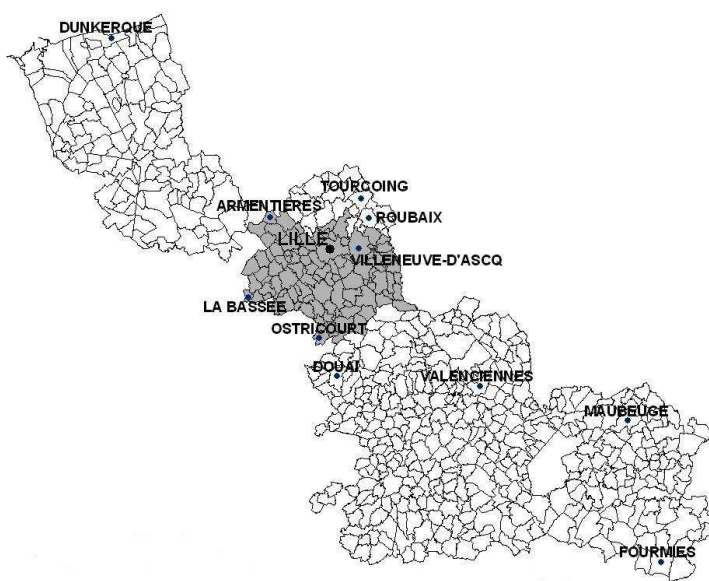
En parallèle, le réseau des registres français-réseau Francim, l'Institut de veille sanitaire (InVS), l'Institut national du cancer et les Hospices civils de Lyon mènent des travaux sur l'estimation de l'incidence des cancers à l'échelle nationale, régionale ou départementale. Ces travaux sont régulièrement publiés sur le site Internet de l'InVS (www.invs.sante.fr).

2. Matériel et méthodes

2.1. Population couverte par le registre

Le registre couvre la zone de proximité de Lille (ZPL) qui est une zone d'emploi définie par l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee). Elle comptait 793 513 habitants au 1^{er} janvier 2008 (projections Omphale de l'Insee). Ce territoire fortement urbanisé comprend une centaine de communes de la couronne est-sud-ouest de Lille (Figure 1).

Figure 1 : Zone de couverture du Registre général des cancers de Lille et de sa région (en gris) : zone de proximité de Lille au sein du département du Nord



2.2. Définition des cas

Les tumeurs invasives survenant chez les personnes domiciliées dans la ZPL, diagnostiquées entre le 1^{er} janvier 2008 et le 31 décembre 2010 ont été analysées.

2.3. Données enregistrées

Les informations recueillies (cf. annexe) systématiquement sont les nom, prénom, nom de jeune fille, date de naissance, sexe et adresse au diagnostic des patients ainsi que la date de diagnostic, la topographie et le type histologique du cancer. Les données sont codées selon le thésaurus de la classification internationale des maladies en oncologie 3^{ème} édition (CIM-O-3) et les règles du réseau Francim des registres des cancers français, de l'European Network of Cancer Registries, du Centre International de Recherche sur le Cancer (Circ) et de l'International Association of Cancer Registries.

2.4. Recueil des données

Les signalements de tumeurs au registre proviennent de plusieurs sources d'information :

- les laboratoires d'anatomo-cyto-pathologie des secteurs publics et privés (6 sources),
- les départements d'information médicale (Dim) des établissements sanitaires des secteurs publics, para-publics et privés (29 sources),
- les centres de radiothérapie privés (4 sources),
- les laboratoires de biologie moléculaire, d'hématologie, de cytogénétique (3 sources)

- les secrétariats de réunion de concertation pluridisciplinaire (2 sources)
- les services de l'Assurance maladie du régime général - Cnamts, de la société de secours minier - SSM, de la mutualité sociale agricole - MSA et du régime social des travailleurs indépendants - RSI (4 sources).

Les données sont recueillies de façon active auprès de ces sources par le personnel du registre (comptes-rendus d'anatomo-cyto-pathologie, listes de patients...).

Lorsque les informations obtenues sont insuffisantes pour coder un cas, le dossier médical du patient est consulté.

En dernier ressort, un courrier est envoyé au médecin traitant ou au médecin ayant inscrit le patient en affection de longue durée (ALD) afin d'obtenir les informations non trouvées dans les dossiers.

2.5. Sécurité des données - Aspects légaux

Le réseau informatique du registre est un réseau hermétique vis-à-vis de l'extérieur : il n'y a donc pas de connexion avec Internet ou le réseau du CHRU. Le serveur est hébergé dans une salle sécurisée.

Le registre est autorisé par le Comité consultatif sur le traitement de l'information en matière de recherche dans le domaine de la santé et la Commission nationale de l'informatique et des libertés (Cnil). L'information des patients concernant le transfert de données nominatives au registre et leur droit d'opposition à ce transfert est réalisée conformément à la délibération de la Cnil n°03 -053 : le registre fournit aux médecins cliniciens une note d'information à remettre aux patients et à afficher dans les salles d'attentes des hôpitaux, cliniques et cabinets. En parallèle une information écrite est envoyée aux patients par les services de l'Assurance maladie lors de l'envoi de la notification d'admission en ALD exonérée du ticket modérateur.

2.6. Qualité et exhaustivité des données

L'importation de fichiers ou la création manuelle de nouveaux enregistrements passent par une étape de dédoublonnage comparant les patients du fichier importé avec ceux existants dans la base. Le dédoublonnage utilise le système développé par la société Links (logiciel métier Movibase) qui compare la distance phonétique des noms.

Des requêtes spécifiques régulièrement exécutées sur la base complètent ce dédoublonnage (nom de jeune fille, paramétrage de la date de naissance...)

Tous les enquêteurs du registre ont suivi la formation Techniques de surveillance épidémiologique et d'enregistrement des cancers, organisée par l'InVS et Francim.

Les dossiers d'hématologie sont codés par un médecin du registre ayant suivi une formation spécifique dans le cadre du programme PAIR Lymphome.

Une fois par an, les erreurs ou incohérences de codage sont recherchées avec des requêtes informatiques internes et les logiciels du CIRC Iarc Check Tools et DEPédits.

La consultation du dossier médical du patient a été réalisée dans 90% des cas. Elle est obligatoire pour :

- les mélanomes, sein, côlon, rectum et du col de l'utérus afin de coder le stade au diagnostic,
- les cancers des voies aérodigestives supérieures afin de valider la localisation,
- les cancers du poumon pour préciser le caractère primitif ou secondaire de la tumeur,
- les hémopathies malignes afin de valider le type d'hémopathie,
- les tumeurs du système nerveux central afin de valider la localisation et la date d'incidence,
- les cas ayant des déclarations discordantes selon les différentes sources d'informations,
- les dossiers sans source de signalement anatomo-cyto-pathologique,
- les cancers dont le site primitif est inconnu,
- les cancers cutanés et urologiques afin de vérifier les antécédents des patients,
- les patients pour lesquels l'une des variables obligatoires ne peut être codée avec l'information disponible dans la base du registre.

Les cas étaient signalés en moyenne par 2,9 sources sur la période d'étude.

Le nombre de cas codé sans primitif connu était de 2.2%.

La proportion de tumeurs sans confirmation histologique était de 8,0% en 2008, 7,4% en 2009 et 8,2% en 2010.

Une étude capture-recapture à 3 sources réalisée sur les années d'incidence 2008-2009 (données non publiées) montrait une exhaustivité globale de 95% avec un recul de deux ans correspondant au temps imparti pour la restitution des données au niveau national.

2.7. Analyses

Les analyses ont été réalisées à l'aide de la version 3.0.1 du logiciel R.

2.7.a. Définition des localisations

Les tumeurs invasives ont été prises en comptes (tableau1) à l'exception des cancers cutanés autres que les mélanomes. Les lymphomes constituaient une localisation spécifique de cancers et n'ont donc pas été comptabilisés dans les autres localisations.

Tableau 1 : Regroupement des topographies et morphologies		
Sites	Codes topographiques CIM-O-3	Codes morphologiques CIM-O-3
Lèvre-Bouche-Pharynx	C00 à C14	Toutes
Œsophage	C15	Toutes
Estomac	C16	Toutes
Intestin grêle	C17	Toutes
Côlon-Rectum	C18 à C21	Toutes
Foie	C22	Toutes
Vésicule et Voies biliaires	C23-C24	Toutes
Pancréas	C25	Toutes
Larynx	C32	Toutes
Poumon	C33-C34	Toutes
Mésothéliome de la plèvre	C38.4	90503 à 90533
Mélanome de la peau	C44	87203 à 87803
Sein	C50	Toutes
Col de l'utérus	C53	Toutes
Corps de l'utérus	C54	Toutes
Ovaire	C569 à C574	Toutes exceptées {84423, 84513, 84613, 84623, 84723, 84733}
Prostate	C619	Toutes
Testicule	C62	Toutes
Vessie	C67	Toutes
Rein	C64 à C66, C68	Toutes
Système nerveux central	C70 à C72	≤91103 ou ≥ 91800
Thyroïde	C739	Toutes
Lymphome de Hodgkin "classique"	Toutes	96503 à 96553, 96613 à 96673
Lymphomes non hodgkiniens		
Leucémie lymphoïde chronique / lymphome lymphocytaire	Toutes	96703, 98233
Lymphome folliculaire	Toutes	(≥96903 & ≤96983)
Lymphome diffus à grandes cellules B	Toutes	96783, 96793, 96803, 96843
Lymphome du manteau	Toutes	96733
Lymphome de la zone marginale	Toutes	96893, 96993, 97643
Myélome multiple et plasmocytome	Toutes	(≥97313 & ≤97343)
Lymphome lymphoplasmocytaire / macroglobulinémie de Waldenström	Toutes	97613, 96713
Lymphome T/NK à cellules matures	Toutes	(≥97003 & ≤97193) ou {97683, 98273, 98313, 98323, 98343, 99483}
Leucémie / lymphome lymphoblastique à cellules précurseurs (B, T ou SAI)	Toutes	97273, 97283, 97293, 98353, 98363, 98373
Leucémies aiguës myéloïdes	Toutes	98403, 98603, 98613, 98663, 98673, 98703, 98713, 98723, 98733, 98743, 98913, 98953, 98963, 98973, 99103, 99203, 99303, 99313, 98053, 99843
Leucémie aiguë myéloïde promyélocytaire	Toutes	98663
Syndromes myéloprolifératifs chroniques		
Leucémie myéloïde chronique	Toutes	98633, 98753, 98763
Autres syndromes myéloprolifératifs chroniques	Toutes	99503, 99603, 99613, 99623, 99633, 99643
Syndromes myélodysplasiques	Toutes	99803, 99823, 99833, 99853, 99863, 99873, 99893
Tous cancers	C00-C80	Toutes

2.7.b. Indicateurs

L'âge au diagnostic correspond à l'âge atteint dans l'année de diagnostic, c'est-à-dire la différence entre l'année d'incidence et l'année de naissance. La moyenne d'âge est accompagnée des minimum (Min.) et maximum (Max.).

Le nombre de personnes-années (P-A) est égal à la moyenne de l'effectif de la population d'âge « a » au 1er janvier de l'année « p » et de l'effectif de la population d'âge « a+1 » au 1er janvier de l'année « p+1 ». Les effectifs sont calculés par classe d'âge de 5 ans. Cet effectif (cf. annexe) correspond à la population exposée au risque de développer un cancer sur la période 2008-2010.

Le nombre de cas incidents est, pour le chapitre « Données tous cancers », le nombre de cas moyen annuel. Pour la partie « Données par localisation tumorale », du fait des faibles effectifs pour certaines tranches d'âge, le nombre de cas moyen annuel n'est pas présenté et seul le nombre total de cas sur la période est renseigné.

Le taux d'incidence brut pour 100 000 P-A correspond au nombre de nouveaux cas apparus dans la ZPL au cours de la période 2008-2010 rapporté au nombre de P-A de cette population au cours de la même période. Il s'agit d'un taux d'incidence moyen annuel brut observé dans la ZPL au cours de la période 2008-2010. Le taux d'incidence brut a été calculé par sexe pour l'ensemble des cancers et pour chaque localisation cancéreuse.

Le taux d'incidence spécifique par âge pour 100 000 P-A est le nombre de nouveaux cas apparus dans une classe d'âge donnée rapporté au nombre de P-A correspondant. Il correspond au taux d'incidence moyen annuel brut d'une classe d'âge donnée. Le taux d'incidence spécifique par âge a été calculé par sexe pour chacune des 18 classes d'âge, pour l'ensemble des cancers et pour chaque localisation cancéreuse.

Le taux d'incidence standardisé sur l'âge (TIS) pour 100 000 P-A permet de comparer les taux d'incidence de deux populations sans que les différences de structure d'âge n'interviennent. C'est l'incidence que l'on observerait dans la ZPL si elle avait la structure d'âge de la population de référence (population mondiale ou européenne, cf. annexe). Le calcul a été réalisé selon la méthode dite directe basé sur les taux d'incidence spécifiques par classe d'âge (T_i) et les pourcentages de personnes dans les classes d'âge de la population de référence (les poids, W_i). Le TIS est égal à la somme sur les 18 classes d'âge des produits des T_i par les W_i .

La fréquence relative (Freq rel) correspond au poids relatif du taux d'incidence standardisé sur la population mondiale de chaque localisation parmi toutes les localisations.

Le risque cumulé à 75 ans (Rc_{00-74})⁴ est la probabilité de survenue d'un cancer entre 0 et 74 ans. Il a été calculé pour chaque localisation cancéreuse et par sexe.

Le ratio standardisé d'incidence (SIR)⁴ se calcule par standardisation indirecte : rapport entre le nombre de cas observés dans la ZPL et le nombre de cas attendus sous l'hypothèse que les taux d'incidence sont identiques à ceux de la population française. Il fournit un indice comparatif de l'incidence de chaque localisation dans la ZPL par rapport à la France. Le SIR est inférieur à 1 en cas de sous-incidence dans la ZPL comparée à la France et supérieur à 1 en cas de sur-incidence. Il n'est pas significativement différent de 1 lorsque son intervalle de confiance (méthode de Breslow et Day) contient la valeur 1. SIR_{inf} et SIR_{sup} sont les bornes inférieur et supérieur de l'intervalle de confiance à 95% du SIR.

Les taux d'incidence spécifiques et les taux d'incidence standardisés calculés pour la France étaient basés sur les données Francim et les estimations réalisées par les Hospices civils de Lyon, Francim l'Invs et l'Institut national du cancer (Inca). Pour le cancer de la prostate, du fait de l'épidémiologie particulière de ce cancer sur la période considérée, les taux étaient disponibles uniquement pour les années 2008 et 2009.

Dans le chapitre « Données par localisation tumorale », lorsque les effectifs étaient faibles, les figures des effectifs par âge et les courbes des taux d'incidence spécifiques n'ont pas été présentées (figures 1 et 2).

3. Données tous cancers

Synthèse

Le taux d'incidence des cancers était supérieur de 20% chez les hommes et de 17 % chez les femmes par rapport aux estimations nationales.

Cancers en sur-incidence par rapport aux estimations nationales:

- hommes : prostate, lèvre-bouche-pharynx, œsophage, foie, larynx, poumon, vessie et syndromes myéloprolifératifs chroniques,
- femmes : côlon-rectum, sein, col de l'utérus, ovaire, lèvre-bouche-pharynx, œsophage, foie, vessie et syndromes myéloprolifératifs chroniques.

Le risque de survenue d'un cancer entre 0 et 74 ans était de 41,3% chez les hommes et 27,1% chez les femmes.

Les 5 localisations les plus fréquentes :

- hommes : prostate, poumon, côlon-rectum, groupe lèvre-bouche-pharynx et vessie,
- femmes : sein, côlon-rectum, poumon, corps de l'utérus et thyroïde.

Sur la période 2008-2010, le nombre annuel moyen de cas incident de cancers sur la ZPL était de 3938 : 2138 cas (54,3%) chez les hommes et 1800 cas (45,7%) chez les femmes (tableau 1). Le taux d'incidence standardisé (TIS ZPL (Monde)) était de 443,3/100 000 P-A chez les hommes et 287,3/100 000 P-A chez les femmes.

Le taux d'incidence des cancers était supérieur de 20% chez les hommes et de 17 % chez les femmes par rapport aux estimations nationales.

Dans la ZPL, le risque de survenue d'un cancer entre 0 et 74 ans sur la période était de 41,3% chez les hommes et 27,1% chez les femmes.

La moyenne d'âge des patients était de 65,1 ans (Min : 0 – Max : 102) chez les hommes et 64,1 ans (Min : 0 – Max : 103) chez les femmes.

Chez les hommes, 52,7% du nombre moyen annuel de cancers étaient diagnostiqués après 65 ans contre 49,7% chez les femmes. Chez les hommes, les taux d'incidence spécifiques augmentaient jusqu'à 70-74 ans puis cette augmentation ralentissaient. Chez les femmes, les taux augmentaient constamment avec l'âge. Le nombre de cas était maximal chez les hommes de 60-64 ans et chez les femmes de 55-59 ans et 85 ans et plus (tableau 2, figures 1a et 1b).

Tableau 1 : Principaux indicateurs d'incidence, tous cancers, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas moyen annuel	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	2138	560,4	636,4	443,3	368,5	1,20 [1,17 ; 1,23]	41,3
Femme	1800	432,1	396,2	287,3	250,7	1,17 [1,14 ; 1,20]	27,1

Tableau 2 : Incidence et taux d'incidence par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas moyen annuel		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	7	5	27,0	20,2
[05;09]	4	1	14,9	5,2
[10;14]	3	1	12,2	4,2
[15;19]	7	5	25,9	18,6
[20;24]	10	12	29,8	33,5
[25;29]	20	20	62,9	62,9
[30;34]	20	36	62,0	107,6
[35;39]	23	51	80,5	171,6
[40;44]	36	85	136,8	312,5
[45;49]	75	127	304,1	485,2
[50;54]	165	180	728,6	722,2
[55;59]	285	195	1372,4	847,9
[60;64]	357	188	1945,2	903,5
[65;69]	272	146	2625,4	1182,1
[70;74]	295	184	3217,7	1444,4
[75;79]	251	185	3224,2	1439,7
[80;84]	177	177	3332,3	1629,3
[85;++]	131	202	3432,8	1902,3
Total	2138	1800	560,4	432,1

Figure 1a : Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, tous cancers, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

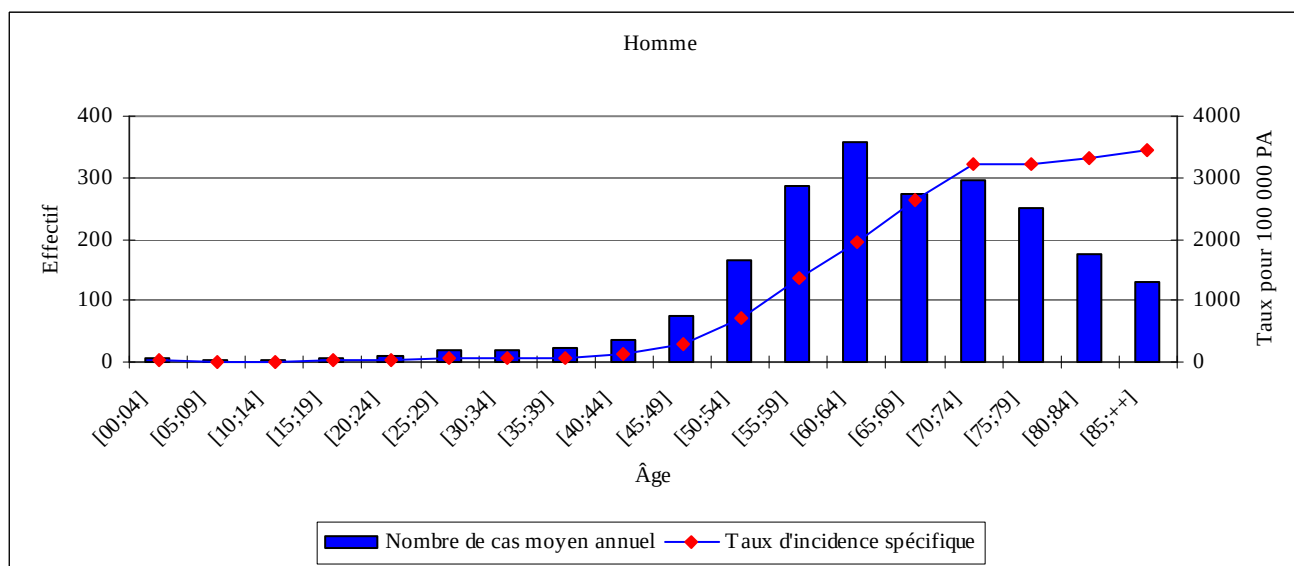
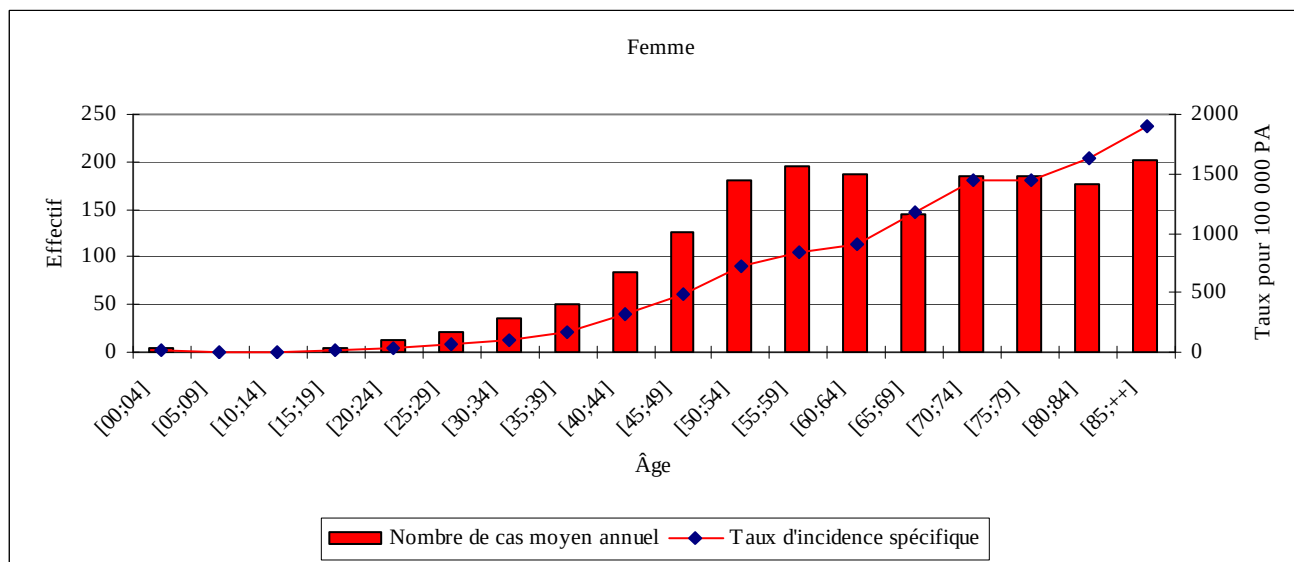


Figure 1b : Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, tous cancers, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



Nota bene : Les échelles des figures 1 ne sont pas identiques

3.1. Localisations les plus fréquentes par sexe

Chez les hommes, les 5 localisations cancéreuses les plus fréquentes étaient la prostate, le poumon, le côlon-rectum, le groupe lèvre-bouche-pharynx et la vessie (tableau 3a, figure 2a). Elles représentaient en moyenne chaque année à elles seules 65,0% des nouveaux cas de cancers masculins diagnostiqués dans la ZPL sur la période étudiée.

Chez les femmes les 5 localisations cancéreuses les plus fréquentes étaient le sein, le côlon-rectum, le poumon, le corps de l'utérus et la thyroïde (tableau 3b, figure 2b). Elles représentaient en moyenne chaque année à elles seules 61,1% des nouveaux cas de cancers féminins diagnostiqués dans la ZPL sur la période étudiée.

Tableau 3a : Taux d'incidence par localisation chez les hommes, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

	Nombre (%) de cas moyen annuel	Taux bruts	TIS ZPL (Europe)	TIS ZPL (Monde)	Freq rel	Rc 00-74
Lèvre-Bouche-Pharynx	160 (7,5)	42,0	48,1	34,7	7,8	4,1
Œsophage	60 (2,8)	15,6	18,1	12,7	2,9	1,6
Estomac	37 (1,7)	9,6	10,8	7,4	1,7	0,9
Intestin	7 (0,3)	1,7	2,0	1,5	0,3	0,2
Côlon-Rectum	204 (9,5)	53,5	60,5	40,3	9,1	4,6
Foie	73 (3,4)	19,2	22,2	15,5	3,5	1,9
Vésicule et Voies biliaires	18 (0,8)	4,6	5,0	3,1	0,7	0,3
Pancréas	46 (2,2)	12,0	13,4	9,0	2,0	1,0
Larynx	44 (2,1)	11,6	13,2	9,3	2,1	1,1
Poumon	350 (16,4)	91,6	104,7	71,9	16,2	8,4
Mésothéliome de la plèvre	6 (0,3)	1,5	1,7	1,2	0,3	0,2
Mélanome de la peau	54 (2,5)	14,1	15,3	11,4	2,6	1,3
Sein	5 (0,2)	1,3	1,4	0,9	0,2	0,1
Prostate	574 (26,8)	150,4	176,0	120,1	27,1	14,9
Testicule	30 (1,4)	7,9	7,4	7,0	1,6	0,5
Vessie	102 (4,8)	26,6	30,2	19,8	4,5	2,3
Rein	58 (2,7)	15,3	17,3	12,2	2,8	1,4
Système nerveux central	29 (1,4)	7,6	8,2	6,5	1,5	0,6
Thyroïde	18 (0,8)	4,7	5,1	4,2	0,9	0,5
Lymphome de Hodgkin "classique"	11 (0,5)	2,8	2,6	2,5	0,6	0,2
Leucémie lymphoïde chronique / lymphome lymphocytaire	23 (1,1)	6,0	7,0	4,7	1,1	0,5
Lymphome folliculaire	7 (0,3)	1,7	2,0	1,5	0,3	0,2
Lymphome diffus à grandes cellules B	15 (0,7)	4,0	4,6	3,3	0,7	0,4
Lymphome du manteau	4 (0,2)	1,1	1,5	1,1	0,2	0,2
Lymphome de la zone marginale	7 (0,3)	1,8	2,0	1,4	0,3	0,2
Myélome multiple et plasmocytome	25 (1,2)	6,5	7,4	4,9	1,1	0,6
Lymphome lymphoplasmocytaire / macroglobulinémie de Waldenström	4 (0,2)	1,0	1,0	0,6	0,1	0,03
Lymphome T/NK à cellules matures	8 (0,4)	2,1	2,3	1,8	0,4	0,2
Leucémie / lymphome lymphoblastique à cellules précurseurs (B, T ou SAI)	8 (0,4)	2,1	2,1	2,3	0,5	0,2
Leucémies aiguës myéloïdes	12 (0,6)	3,2	3,3	2,4	0,5	0,2
Leucémie myéloïde chronique	4 (0,2)	1,0	1,1	0,8	0,2	0,1
Autres syndromes myéloprolifératifs chroniques	20 (0,9)	5,2	5,7	3,9	0,9	0,4
Syndromes myélodysplasiques	15 (0,7)	4,0	4,3	2,7	0,6	0,2
Autres	102 (4,8)	26,7	28,9	20,7	4,7	2,0
Total	2138 (100)	560,4	636,4	443,3	100,0	41,3

Tableau 3b : Taux d'incidence par localisation chez les femmes zone de proximité de Lille, période 2008-2010

	Nombre (%) de cas moyen annuel	Taux bruts	TIS ZPL (Europe)	TIS ZPL (Monde)	Freq rel	Rc 00-74
Lèvre-Bouche-Pharynx	44 (2,4)	10,5	10,9	8,0	2,8	0,9
Œsophage	19 (1,1)	4,6	4,2	2,9	1,0	0,3
Estomac	24 (1,3)	5,8	4,6	3,1	1,1	0,3
Intestin	6 (0,3)	1,4	1,3	0,9	0,3	0,1
Côlon-Rectum	224 (12,4)	53,9	42,7	28,3	9,9	3,1
Foie	22 (1,2)	5,2	4,5	3,2	1,1	0,4
Vésicule et Voies biliaires	20 (1,1)	4,7	3,8	2,6	0,9	0,3
Pancréas	48 (2,7)	11,5	9,0	5,9	2,1	0,6
Larynx	3 (0,2)	0,8	0,8	0,5	0,2	0,1
Poumon	101 (5,6)	24,2	22,6	16,1	5,6	1,9
Mésothéliome de la plèvre	4 (0,2)	1,0	0,8	0,4	0,1	0,04
Mélanome de la peau	54 (3,0)	13,0	12,8	9,9	3,4	1,0
Sein	632 (35,1)	151,7	151,2	111,8	38,9	11,9
Col de l'utérus	46 (2,6)	11,1	10,8	8,8	3,1	0,8
Corps de l'utérus	77 (4,3)	18,6	17,6	12,2	4,2	1,6
Ovaire	63 (3,5)	15,0	14,4	10,5	3,7	1,2
Vessie	28 (1,6)	6,6	4,7	2,9	1,0	0,3
Rein	42 (2,3)	10,2	9,4	6,6	2,3	0,8
Système nerveux central	26 (1,4)	6,2	5,9	4,6	1,6	0,5
Thyroïde	66 (3,7)	15,8	15,8	12,9	4,5	1,2
Lymphome de Hodgkin "classique"	13 (0,7)	3,0	2,8	2,8	1,0	0,2
Leucémie lymphoïde chronique / lymphome lymphocytaire	19 (1,1)	4,5	3,9	2,6	0,9	0,3
Lymphome folliculaire	7 (0,4)	1,6	1,6	1,1	0,4	0,1
Lymphome diffus à grandes cellules B	22 (1,2)	5,2	4,0	2,7	0,9	0,3
Lymphome du manteau	2 (0,1)	0,4	0,2	0,1	0,0	0,01
Lymphome de la zone marginale	8 (0,4)	1,9	1,7	1,2	0,4	0,1
Myélome multiple et plasmocytome	20 (1,1)	4,9	3,6	2,3	0,8	0,2
Lymphome lymphoplasmocytaire / macroglobulinémie de Waldenström	2 (0,1)	0,6	0,5	0,4	0,1	0,05
Lymphome T/NK à cellules matures	5 (0,3)	1,3	1,1	0,8	0,3	0,1
Leucémie / lymphome lymphoblastique à cellules précurseurs (B, T ou SAI)	3 (0,2)	0,6	0,8	0,8	0,3	0,1
Leucémies aiguës myéloïdes	15 (0,8)	3,5	3,0	2,4	0,8	0,2
Leucémie myéloïde chronique	4 (0,2)	1,0	1,0	0,7	0,3	0,1
Autres syndromes myéloprolifératifs chroniques	26 (1,4)	6,2	5,0	3,4	1,4	0,3
Syndromes myélodysplasiques	17 (0,9)	4,0	2,7	1,6	0,6	0,1
Autres	89 (4,9)	21,4	16,7	12,2	4,2	1,1
Total	1800 (100)	432,1	396,2	287,3	100,0	27,1

Figure 2a : Nombre de cas moyen annuel par localisation chez les hommes, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

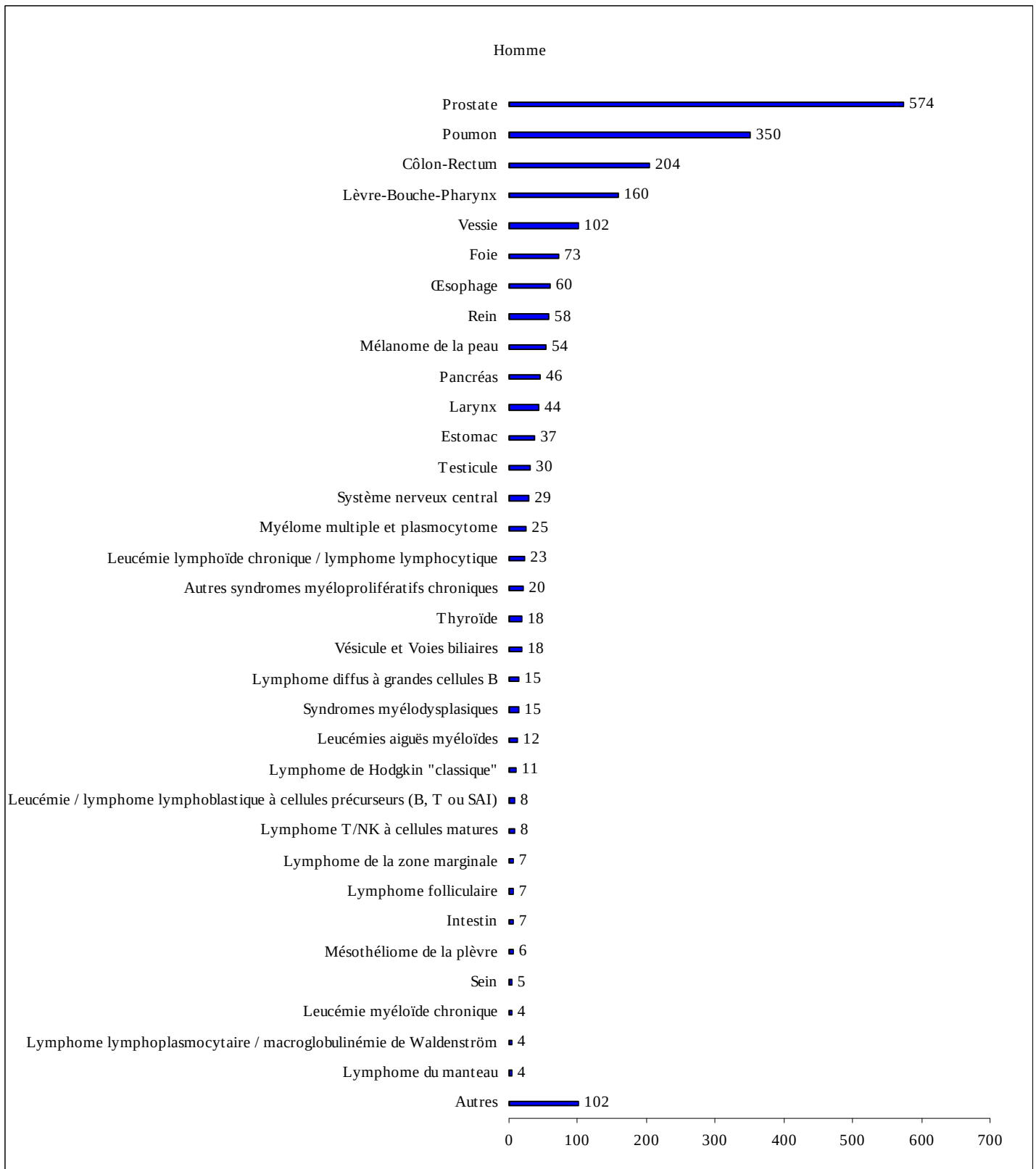
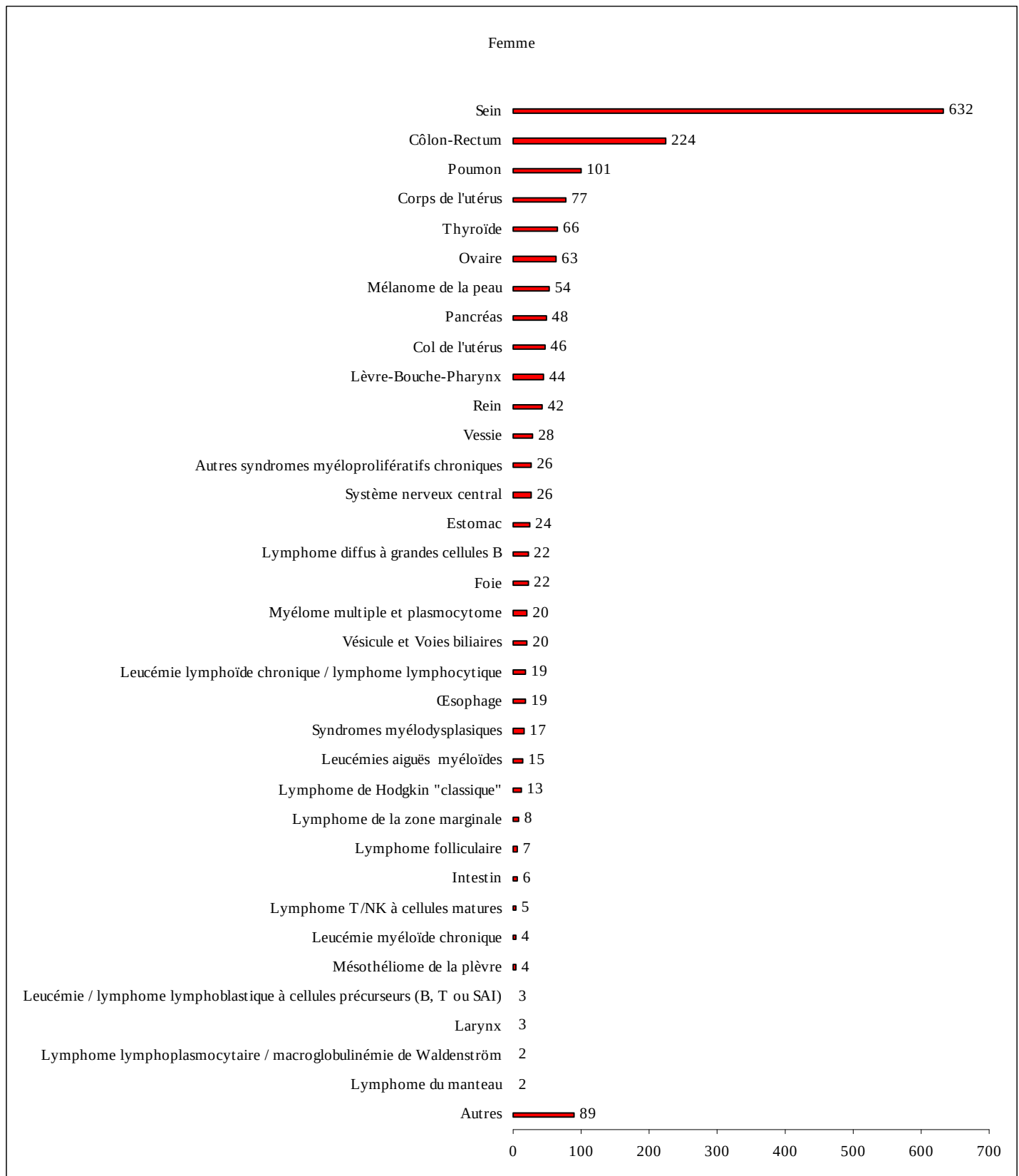
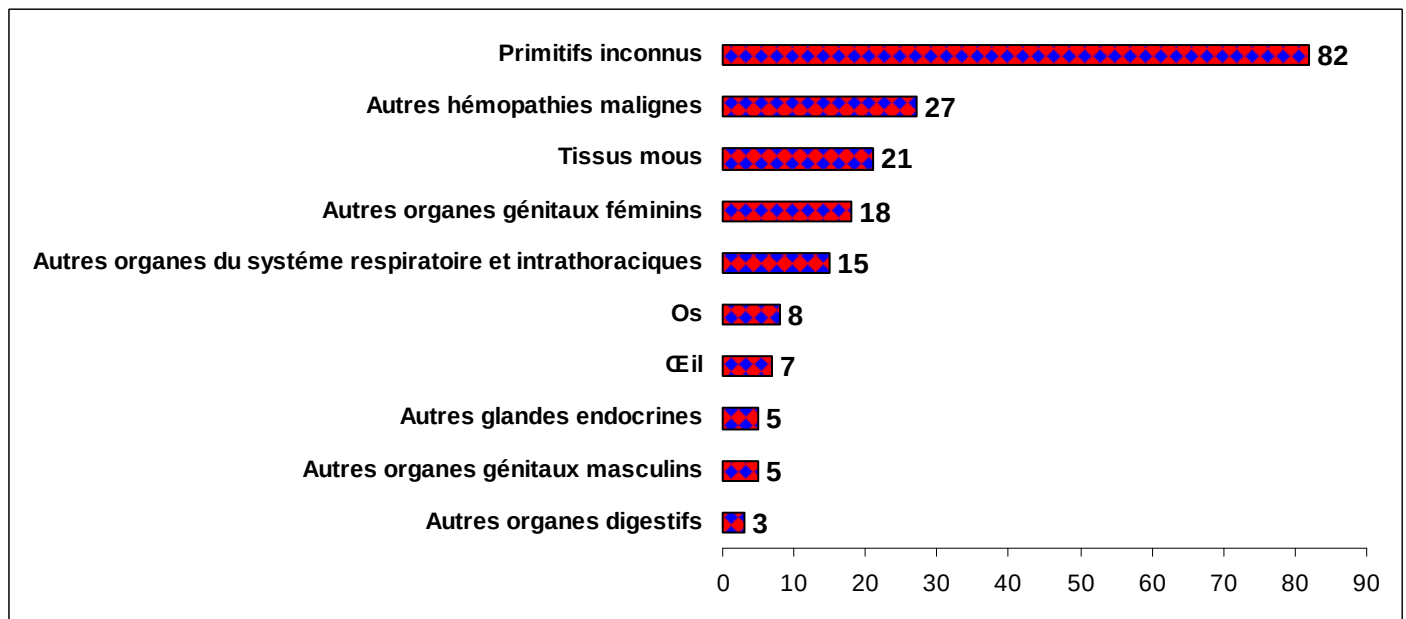


Figure 2b : Nombre de cas moyen annuel par localisation chez les femmes, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



La catégorie « autres cancers » était composée majoritairement de cancers dont le primitif n'avait pas été retrouvé (figure 2c).

Figure 2c : Nombre de cas moyen annuel des cancers de la catégorie « Autres », zone de proximité de Lille, période 2008-2010



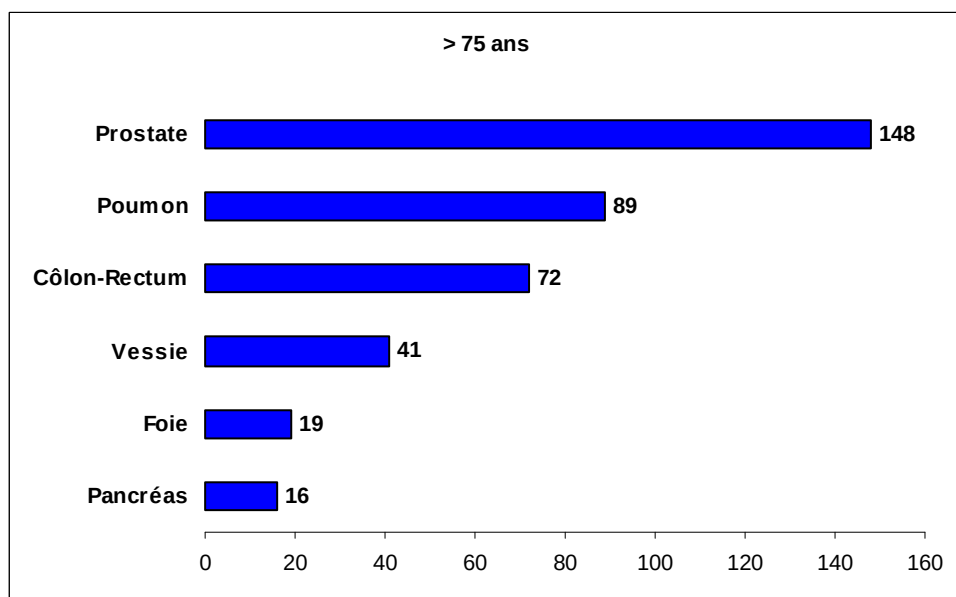
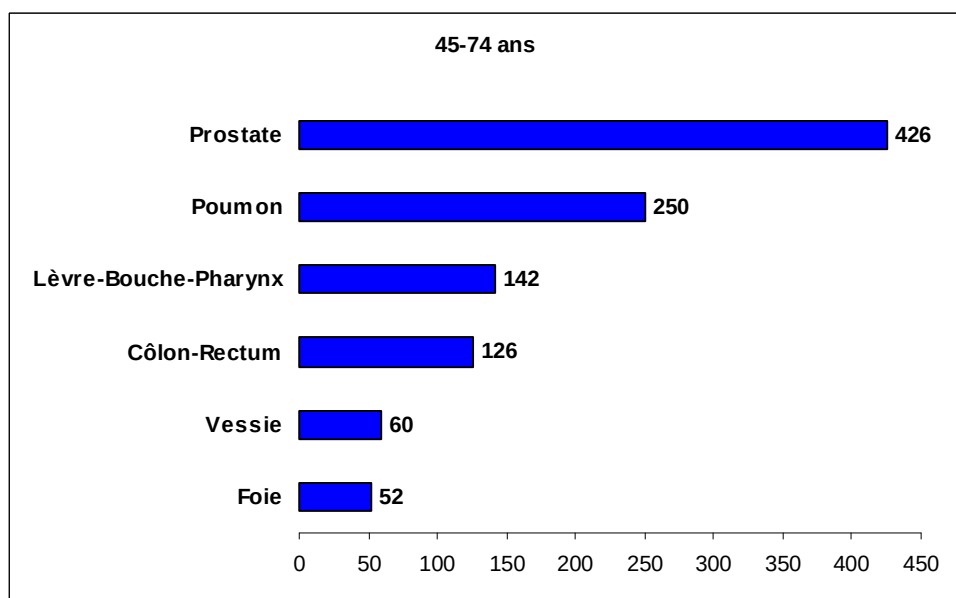
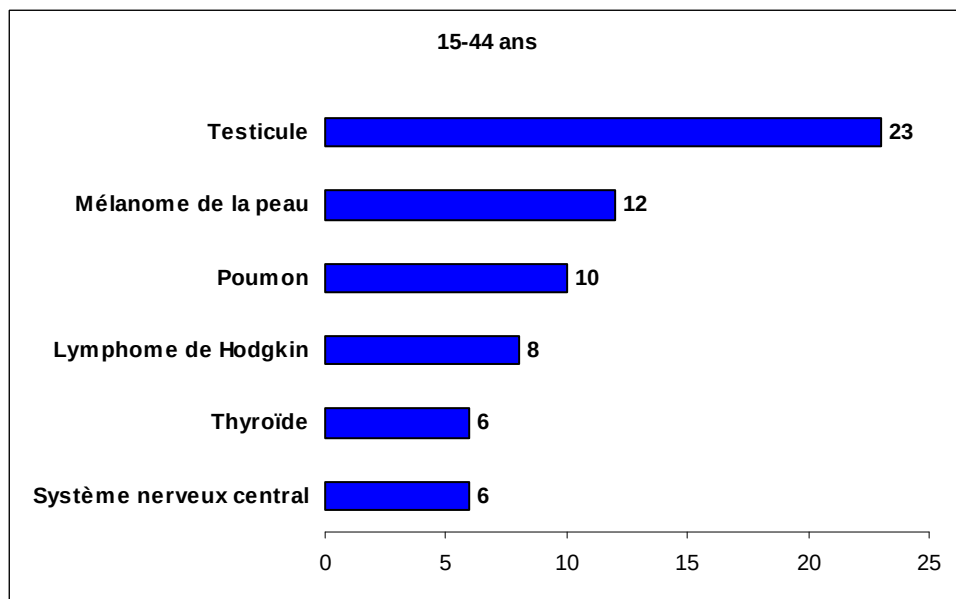
3.2. Localisations les plus fréquentes par âge et sexe

Chez les hommes de 15 à 44 ans, le cancer du testicule était le plus fréquent alors que le cancer de la prostate prédominait dans les classes d'âge supérieures (figure 3a).

Chez les femmes, le cancer du sein était le plus fréquent quelle que soit la tranche d'âge observée. Chez les plus âgées, le cancer du côlon rectum était presque aussi fréquent (figure 3b).

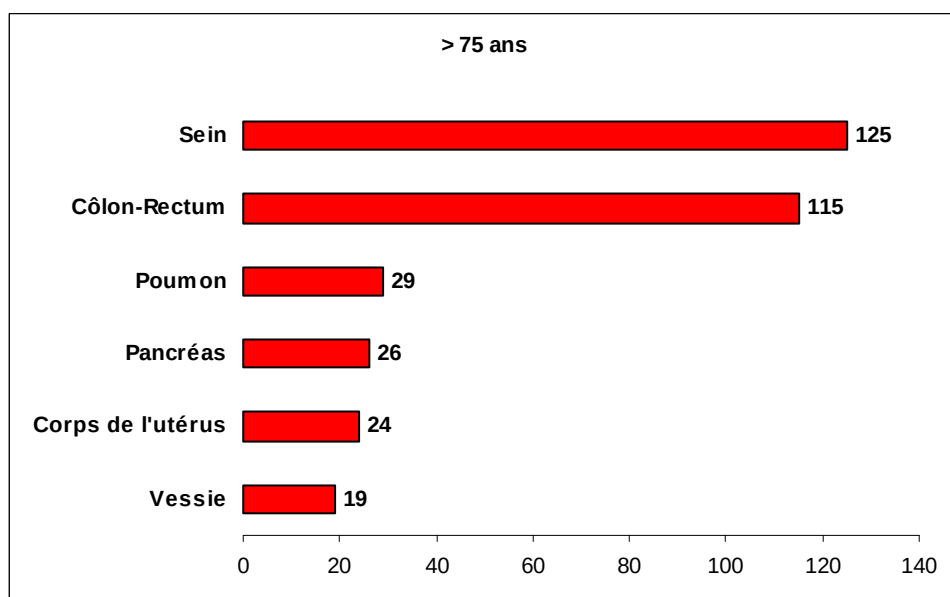
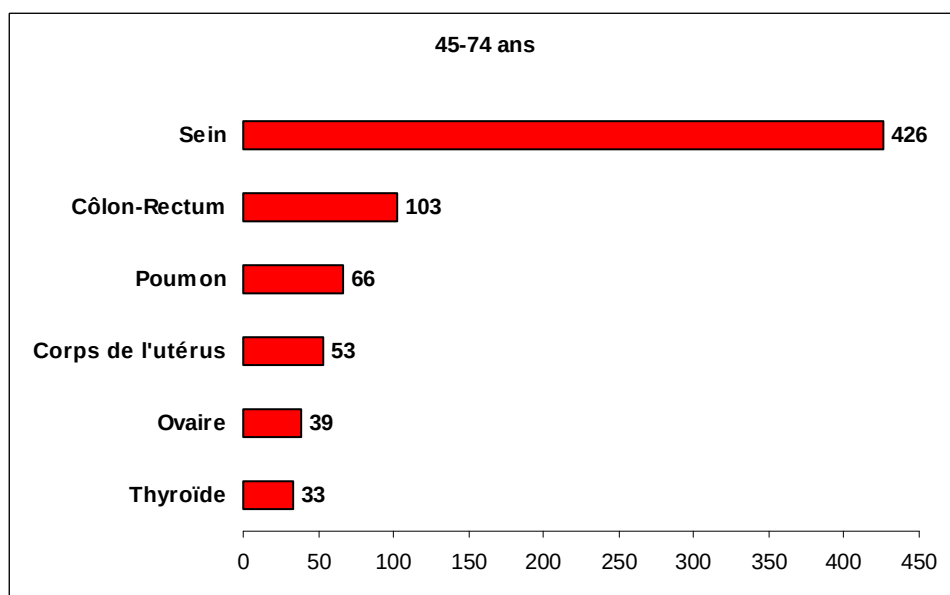
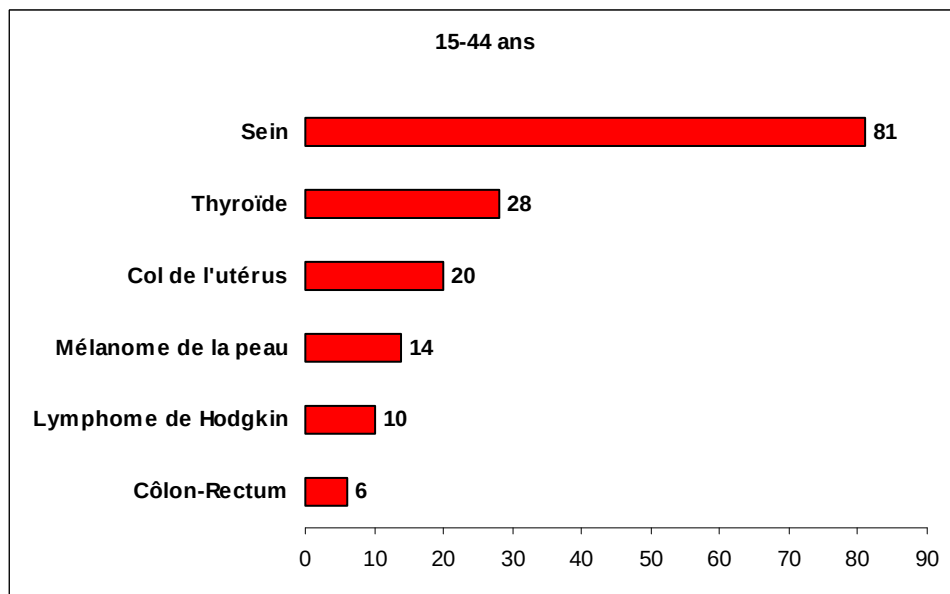
Chez les enfants (00-14 ans), 63 cancers ont été enregistrés sur la période d'étude. Les plus fréquents étaient la leucémie / lymphome lymphoblastique à cellules précurseurs (B, T ou SAI) (13 cas) et les cancers du système nerveux central (9 cas).

Figure 3a : Nombre de cas moyen annuel des cancers les plus fréquents par classe d'âge chez les hommes, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



Nota bene : Les échelles des figures 3 ne sont pas identiques

Figure 3b : Nombre de cas moyen annuel des cancers les plus fréquents par classe d'âge chez les femmes, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



Nota bene : Les échelles des figures 3 ne sont pas identiques

3.3. Comparaison des taux d'incidence de la ZPL à ceux de la France

Comparativement à la France, il existait chez les hommes une sur-incidence des cancers de la prostate, des syndromes myéloprolifératifs chroniques et des cancers liés à la consommation de tabac et/ou d'alcool (lèvre-bouche-pharynx, œsophage, larynx, foie, poumon, vessie). La sur-incidence la plus forte (79%) était observée pour les cancers lèvre-bouche-pharynx (tableau 4a).

Les lymphomes folliculaires et les lymphomes diffus à grandes cellules B étaient en sous-incidence.

Tableau 4a : SIR par localisation chez les hommes, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

	TIS ZPL (Monde)	TIS France (Monde)	SIR	SIR _{inf}	SIR _{sup}
Lèvre-Bouche-Pharynx	34,7	19,2	1,79	1,63	1,96
Œsophage	12,7	7,1	1,71	1,47	1,98
Estomac	7,4	7,5	0,95	0,78	1,15
Intestin	1,5	-	-	-	-
Côlon-Rectum	40,3	38,8	1,04	0,95	1,12
Foie	15,5	11,7	1,30	1,13	1,48
Vésicule et Voies biliaires	3,1	-	-	-	-
Pancréas	9,0	8,9	1,04	0,87	1,23
Larynx	9,3	6,3	1,48	1,24	1,76
Poumon	71,9	52,3	1,40	1,31	1,48
Mésothéliome de la plèvre	1,2	-	-	-	-
Mélanome de la peau	11,4	10,0	1,13	0,96	1,32
Sein	0,9	-	-	-	-
Prostate	120,1	104,4 ¹	1,22 ¹	1,16 ¹	1,30 ¹
Testicule	7,0	7,0	0,93	0,75	1,14
Vessie	19,8	15,4	1,26	1,12	1,41
Rein	12,2	13,8	0,89	0,76	1,03
Système nerveux central	6,5	6,2	1,06	0,85	1,30
Thyroïde	4,2	4,8	0,84	0,63	1,10
Lymphome de Hodgkin "classique"	2,5	2,8	0,87	0,60	1,23
Leucémie lymphoïde chronique / lymphome lymphocytaire	4,7	4,7	0,98	0,76	1,24
Lymphome folliculaire	1,5	2,4	0,60	0,36	0,92
Lymphome diffus à grandes cellules B	3,3	4,3	0,72	0,52	0,96
Lymphome du manteau	1,1	0,8	1,10	0,59	1,89
Lymphome de la zone marginale	1,4	1,3	1,05	0,65	1,60
Myélome multiple et plasmocytome	4,9	4,0	1,22	0,96	1,53
Lymphome lymphoplasmocytaire / macroglobulinémie de Waldenström	0,6	1,3	0,58	0,30	1,01
Lymphome T/NK à cellules matures	1,8	1,7	0,97	0,62	1,44
Leucémie / lymphome lymphoblastique à cellules précurseurs (B, T ou SAI)	2,3	1,9	1,30	0,83	1,94
Leucémies aiguës myéloïdes	2,4	2,7	0,95	0,67	1,30
Leucémie myéloïde chronique	0,8	1,0	0,83	0,43	1,45
Autres syndromes myéloprolifératifs chroniques	3,9	2,2	1,87	1,43	2,41
Syndromes myélodysplasiques	2,7	2,8	0,93	0,68	1,24
Autres	20,7	-	-	-	-
Total	443,3	368,5	1,20	1,17	1,23

¹Calculé sur la période 2008-2009.

Comparativement à la France, il existait chez les femmes une sur-incidence des cancers du côlon-rectum, du sein, du col de l'utérus, de l'ovaire, des syndromes myéloprolifératifs chroniques et des cancers liés à la consommation de tabac et/ou d'alcool (lèvre-bouche-pharynx, œsophage, foie, vessie). Les sur-incidences les plus élevées étaient observée pour les syndromes myéloprolifératifs chroniques (plus du double) et les cancers de l'œsophage (86%) (tableau 4b). Les lymphomes folliculaires étaient en sous-incidence.

Tableau 4b : SIR par localisation chez les femmes, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

	TIS ZPL (Monde)	TIS France (Monde)	SIR	SIR _{inf}	SIR _{sup}
Lèvre-Bouche-Pharynx	8,0	5,4	1,36	1,14	1,62
Œsophage	2,9	1,4	1,86	1,41	2,41
Estomac	3,1	2,8	1,07	0,84	1,35
Intestin	0,9	-	-	-	-
Côlon-Rectum	28,3	24,0	1,23	1,14	1,33
Foie	3,2	2,2	1,34	1,03	1,71
Vésicule et Voies biliaires	2,6	-	-	-	-
Pancréas	5,9	5,9	1,06	0,89	1,25
Larynx	0,5	0,8	0,68	0,32	1,24
Poumon	16,1	15,9	1,04	0,93	1,17
Mésothéliome de la plèvre	0,4	-	-	-	-
Mélanome de la peau	9,9	10,6	0,91	0,78	1,06
Sein	111,8	92,4	1,21	1,16	1,27
Col de l'utérus	8,8	6,9	1,27	1,07	1,50
Corps de l'utérus	12,2	10,7	1,14	0,99	1,29
Ovaire	10,5	7,9	1,31	1,13	1,51
Vessie	2,9	2,4	1,30	1,03	1,61
Rein	6,6	5,6	1,18	0,98	1,40
Système nerveux central	4,6	4,2	1,12	0,89	1,41
Thyroïde	12,9	13,0	1,02	0,88	1,18
Lymphome de Hodgkin "classique"	2,8	2,5	1,11	0,78	1,52
Leucémie lymphoïde chronique / lymphome lymphocytaire	2,6	2,4	1,04	0,79	1,36
Lymphome folliculaire	1,1	2,0	0,58	0,35	0,90
Lymphome diffus à grandes cellules B	2,7	2,6	1,17	0,90	1,49
Lymphome du manteau	0,1	0,2	1,01	0,33	2,37
Lymphome de la zone marginale	1,2	1,1	1,06	0,68	1,58
Myélome multiple et plasmocytome	2,3	2,8	0,96	0,74	1,24
Lymphome lymphoplasmocytaire / macroglobulinémie de Waldenström	0,4	0,6	0,52	0,21	1,08
Lymphome T/NK à cellules matures	0,8	1,0	0,92	0,52	1,49
Leucémie / lymphome lymphoblastique à cellules précurseurs (B, T ou SAI)	0,8	1,4	0,59	0,26	1,17
Leucémies aiguës myéloïdes	2,4	2,2	1,06	0,77	1,42
Leucémie myéloïde chronique	0,7	0,6	1,21	0,65	2,08
Autres syndromes myéloprolifératifs chroniques	3,4	1,6	2,32	1,83	2,90
Syndromes myélodysplasiques	1,6	1,8	0,97	0,72	1,28
Autres	12,2	-	-	-	-
Total	287,3	250,7	1,17	1,14	1,20

4. Données par localisation tumorale

4.1. Lèvre-Bouche-Pharynx

Au cours de la période 2008-2010, 612 nouveaux cas de cancers de la lèvre, de la bouche et du pharynx ont été diagnostiqués dont 78,6% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 7,5% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 2,4% chez les femmes. Il était le quatrième cancer le plus fréquent chez les hommes et le dixième chez les femmes.

Par rapport à la France, il existait une sur-incidence de 79% chez les hommes et de 36% chez les femmes.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 4,1% chez les hommes et 0,9% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 60 ans (min : 9 - max : 90) chez les hommes et de 58,2 ans (min : 18 - max : 89) chez les femmes. Cette localisation était rare avant 45 ans, l'incidence était maximale chez les hommes de 55-59 ans et chez les femmes de 50-54 ans (tableau 2, figures 1 et 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers de la lèvre-bouche-pharynx, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	481	42,0	48,1	34,7	19,2	1,79 [1,63 ; 1,96]	4,1
Femme	131	10,5	10,9	8,0	5,4	1,36 [1,14 ; 1,62]	0,9

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers lèvre-bouche-pharynx par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	1	0	1,2	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	1	1	1,2	1,2
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	0	1	0,0	1,0
[30;34]	1	1	1,1	1,0
[35;39]	2	2	2,3	2,3
[40;44]	8	6	10,2	7,4
[45;49]	42	10	56,5	12,7
[50;54]	78	40	114,8	53,5
[55;59]	128	21	205,5	30,5
[60;64]	97	12	176,0	19,3
[65;69]	39	9	125,3	24,3
[70;74]	41	8	149,1	20,9
[75;79]	25	9	106,9	23,3
[80;84]	9	5	56,4	15,3
[85;++]	9	6	78,4	18,9
Total	481	131	42,0	10,5

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1 : Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers lèvre-bouche-pharynx, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

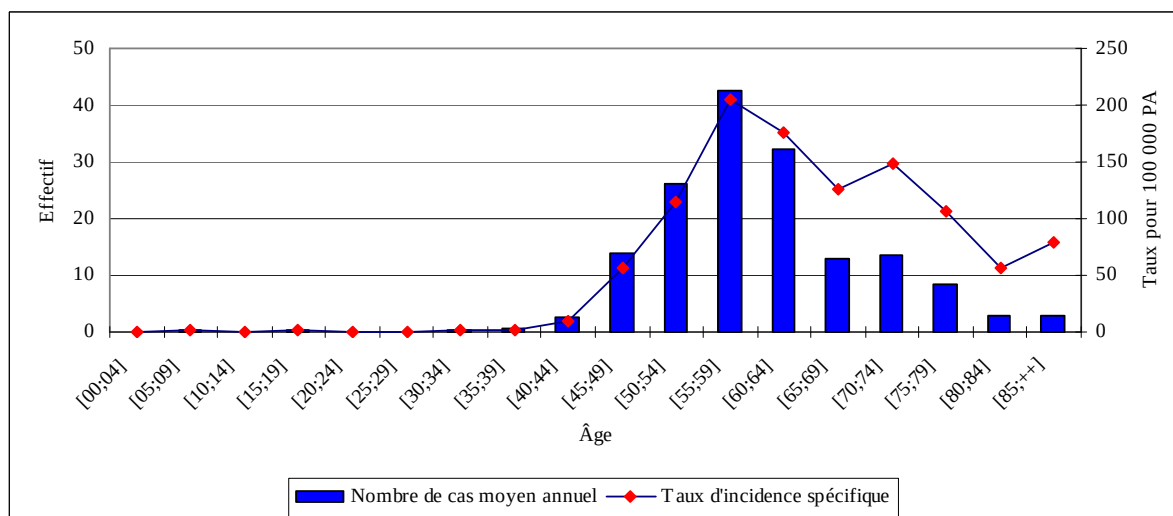
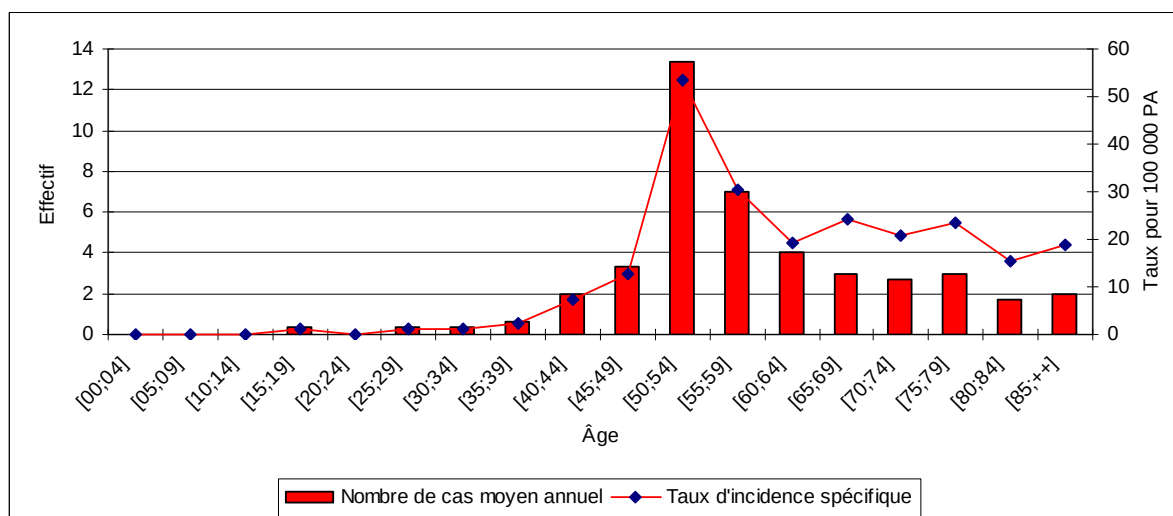


Figure 2 : Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers lèvre-bouche-pharynx, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



Nota bene : Les échelles des figures ne sont pas identiques

4.2. Œsophage

Au cours de la période 2008-2010, 237 nouveaux cas de cancers de l'œsophage ont été diagnostiqués dont 75,5% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 2,8% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 1,1% chez les femmes. Il était le septième cancer le plus fréquent chez les hommes et le vingtième chez les femmes.

Par rapport à la France, il existait une sur-incidence de 71% chez les hommes et de 86% chez les femmes.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 1,6% chez les hommes et 0,3% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 63,5 ans (min : 39 - max : 89) chez les hommes et de 66,6 ans (min : 43 - max : 93) chez les femmes. Cette localisation était rare avant 45 ans chez les hommes et 50 ans chez les femmes, l'incidence était maximale chez les hommes de 70-74 ans et chez les femmes de 80-84 ans (tableau 2, figures 1 et 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers de l'œsophage, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	179	15,6	18,1	12,7	7,1	1,71 [1,47 ; 1,98]	1,6
Femme	58	4,6	4,2	2,9	1,4	1,86 [1,41 ; 2,41]	0,3

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers de l'œsophage par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	0	0	0,0	0,0
[30;34]	0	0	0,0	0,0
[35;39]	1	0	1,2	0,0
[40;44]	4	2	5,1	2,5
[45;49]	10	1	13,5	1,3
[50;54]	24	9	35,3	12,0
[55;59]	32	10	51,4	14,5
[60;64]	29	10	52,6	16,0
[65;69]	22	3	70,7	8,1
[70;74]	24	5	87,3	13,1
[75;79]	18	2	77,0	5,2
[80;84]	8	10	50,1	30,7
[85;++]	7	6	61,0	18,9
Total	179	58	15,6	4,6

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1 : Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers de l'œsophage, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

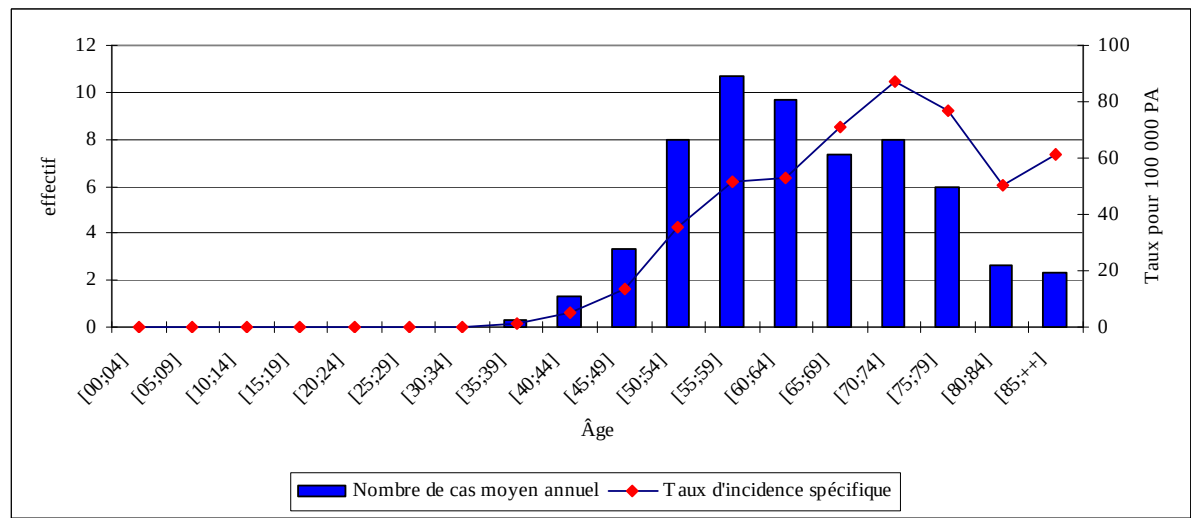
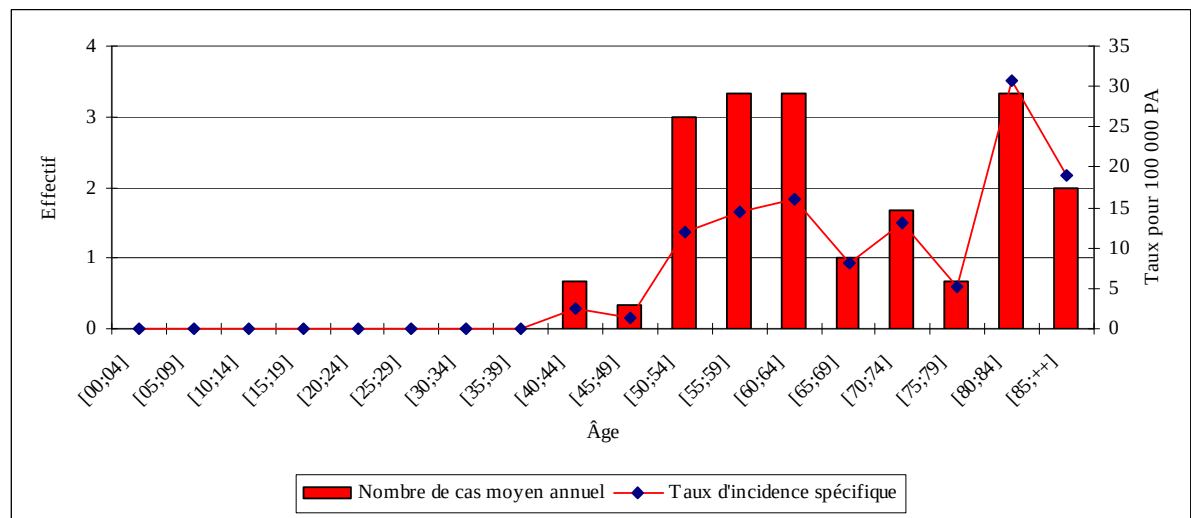


Figure 2 : Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers de l'œsophage, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



Nota bene : Les échelles des figures ne sont pas identiques

4.3. Estomac

Au cours de la période 2008-2010, 183 nouveaux cas de cancers de l'estomac ont été diagnostiqués dont 60,1% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 1,7% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 1,3% chez les femmes. Il était le douzième cancer le plus fréquent chez les hommes et le quinzième chez les femmes.

Les taux d'incidence sur la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,9% chez les hommes et 0,3% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 66,6 ans (min : 19 - max : 95) chez les hommes et de 70,6 ans (min : 25 - max : 96) chez les femmes. Le taux d'incidence spécifique augmentait constamment avec l'âge dans les deux sexes (tableau 2, figures 1 et 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers de l'estomac, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	110	9,6	10,8	7,4	7,5	0,95 [0,78 ; 1,15]	0,9
Femme	73	5,8	4,6	3,1	2,8	1,07[0,84 ; 1,35]	0,3

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers de l'estomac par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	1	0	1,2	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	1	2	1,0	2,1
[30;34]	0	0	0,0	0,0
[35;39]	1	4	1,2	4,5
[40;44]	5	0	6,4	0,0
[45;49]	5	4	6,7	5,1
[50;54]	5	5	7,4	6,7
[55;59]	13	3	20,9	4,4
[60;64]	16	2	29,0	3,2
[65;69]	14	4	45,0	10,8
[70;74]	15	9	54,5	23,6
[75;79]	13	15	55,6	38,8
[80;84]	11	11	68,9	33,8
[85;++]	10	14	87,1	44,0
Total	110	73	9,6	5,8

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1 : Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers de l'estomac, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

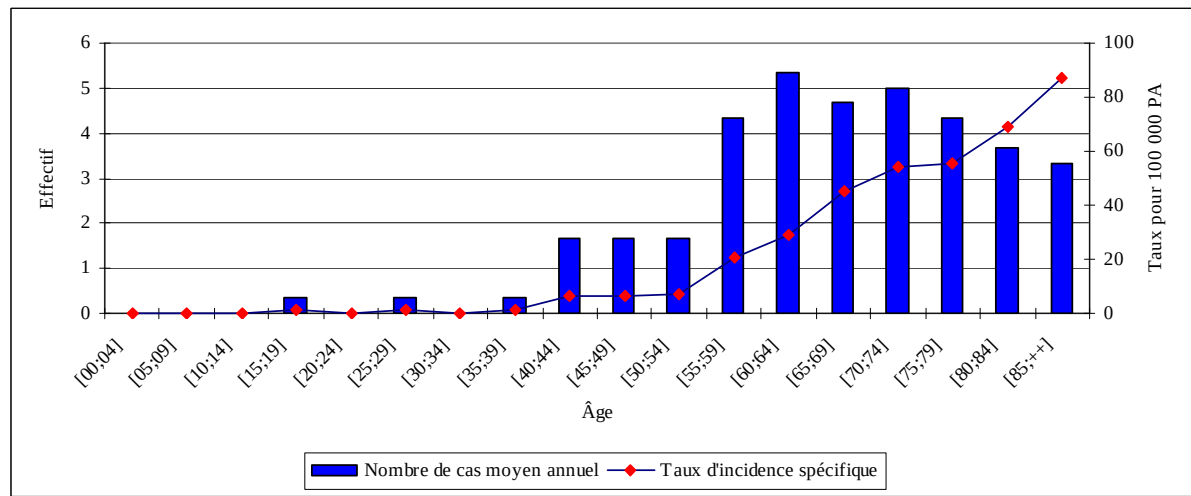
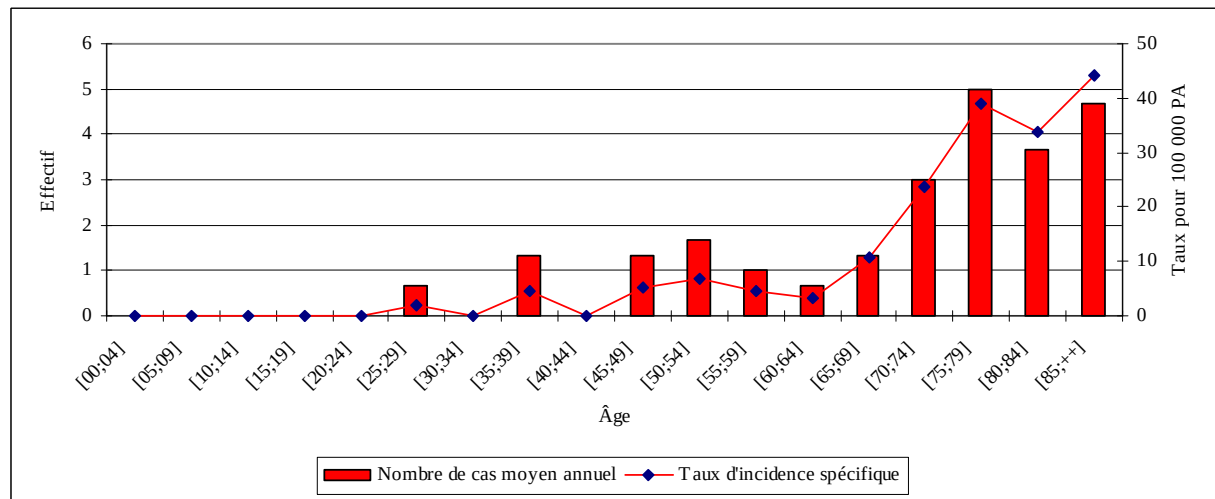


Figure 2 : Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers de l'estomac, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.4. Intestin

Au cours de la période 2008-2010, 38 nouveaux cas de cancers de l'intestin ont été diagnostiqués dont 52,6% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,3% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et chez les femmes. Il était le vingt-sixième cancer le plus fréquent chez les hommes et le vingt-septième chez les femmes.

En France, il n'existe pas d'estimation nationale de l'incidence de ce cancer sur la période étudiée.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,2% chez les hommes et 0,1% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 62,1 ans (min : 41 - max : 81) chez les hommes et de 67,5 ans (min : 39 - max : 91) chez les femmes. L'incidence était maximale chez les hommes de 65-69 ans et chez les femmes de 80-84 ans (tableau 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers de l'intestin, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	20	1,7	2,0	1,5	-	-	0,2
Femme	18	1,4	1,3	0,9	-	-	0,1

* nota bene: il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers de l'intestin par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	0	0	0,0	0,0
[30;34]	0	0	0,0	0,0
[35;39]	0	1	0,0	1,1
[40;44]	1	0	1,3	0,0
[45;49]	1	0	1,3	0,0
[50;54]	1	1	1,5	1,3
[55;59]	4	4	6,4	5,8
[60;64]	6	1	10,9	1,6
[65;69]	4	3	12,9	8,1
[70;74]	1	2	3,6	5,2
[75;79]	1	1	4,3	2,6
[80;84]	1	4	6,3	12,3
[85;++]	0	1	0,0	3,1
Total	20	18	1,7	1,4

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

4.5. Côlon-Rectum

Au cours de la période 2008-2010, 1286 nouveaux cas de cancers du côlon et du rectum ont été diagnostiqués dont 47,7% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 9,5% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 12,4% chez les femmes. Il était le troisième cancer le plus fréquent chez les hommes et le deuxième chez les femmes. Par rapport à la France, il existait une sur-incidence de 23% chez les femmes.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 4,6% chez les hommes et 3,1% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 68,9 ans (min : 28 - max : 95) chez les hommes et de 72,7 ans (min : 23 - max : 103) chez les femmes. Cette localisation était rare avant 40 ans. L'incidence spécifique augmentait avec l'âge chez les hommes et chez les femmes (tableau 2, figures 1 et 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers du côlon-rectum, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	613	53,5	60,5	40,3	38,8	1,04 [0,95 ; 1,12]	4,6
Femme	673	53,9	42,7	28,3	24,0	1,23 [1,14 ; 1,33]	3,1

* *nota bene*: il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers du côlon-rectum par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	1	0,0	0,9
[25;29]	1	0	1,0	0,0
[30;34]	1	5	1,1	5,0
[35;39]	6	2	6,9	2,3
[40;44]	10	11	12,8	13,5
[45;49]	13	20	17,5	25,5
[50;54]	32	33	47,1	44,1
[55;59]	65	57	104,3	82,8
[60;64]	100	58	181,5	93,1
[65;69]	76	49	244,2	132,5
[70;74]	92	91	334,5	238,1
[75;79]	92	93	393,4	240,8
[80;84]	68	118	425,9	362,1
[85;++]	57	135	496,6	424,5
Total	613	673	53,5	53,9

* *nota bene*: il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers du côlon-rectum, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

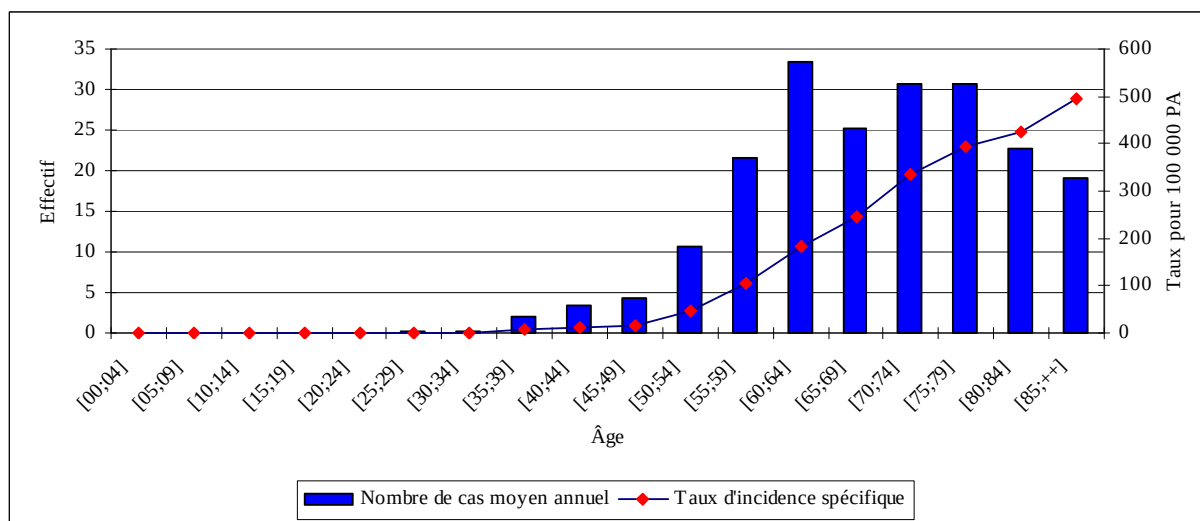
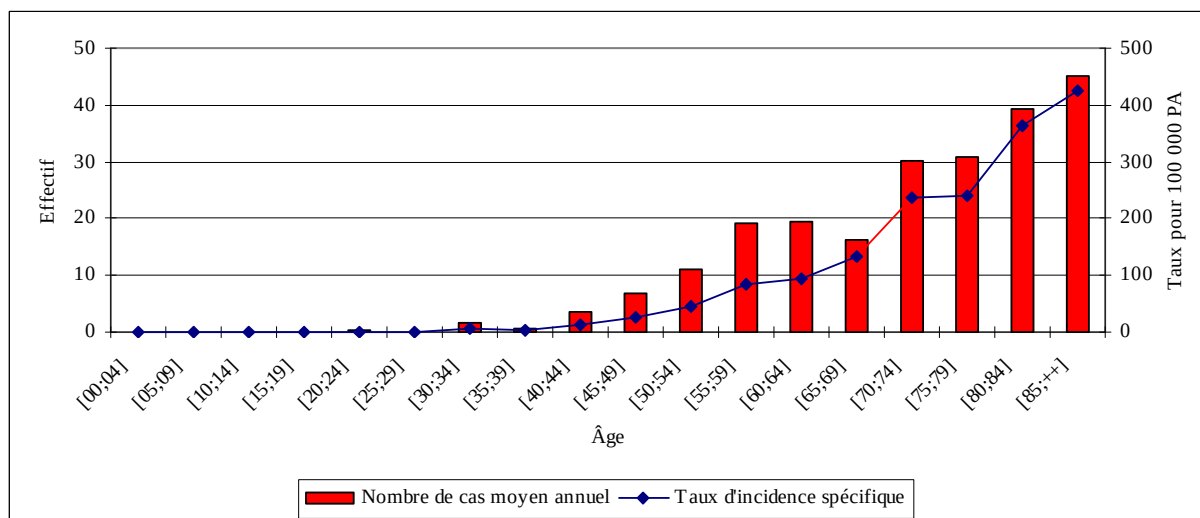


Figure 2: Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers du côlon-rectum, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



Nota bene : Les échelles des figures ne sont pas identiques

4.6. Foie

Au cours de la période 2008-2010, 285 nouveaux cas de cancers du foie ont été diagnostiqués dont 77,2% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 3,4% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 1,2% chez les femmes. Il était le sixième cancer le plus fréquent chez les hommes et le seizième chez les femmes.

Par rapport à la France, il existait une sur-incidence de 30% chez les hommes et de 34% chez les femmes.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 1,9% chez les hommes et 0,4% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 66,2 ans (min : 0 - max : 94) chez les hommes et de 68,2 ans (min : 25 - max : 96) chez les femmes. L'incidence était maximale chez les hommes de 80-84 ans et augmentait constamment chez les femmes (tableau 2, figure 1).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers du foie, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	220	19,2	22,2	15,5	11,7	1,30 [1,13 ; 1,48]	1,9
Femme	65	5,2	4,5	3,2	2,2	1,34 [1,03 ; 1,71]	0,4

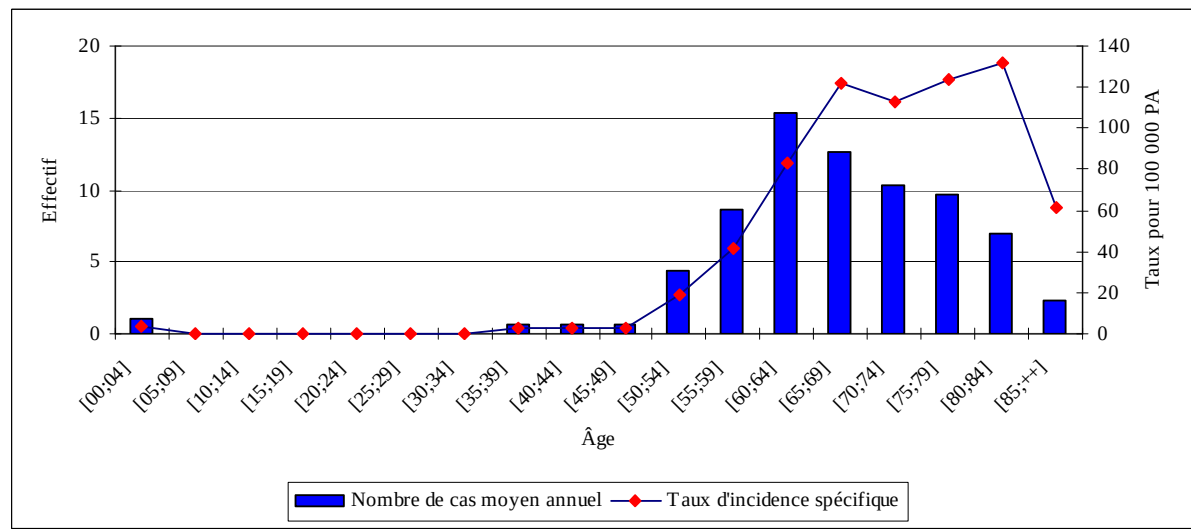
* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers du foie par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	3	1	3,9	1,3
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	0	1	0,0	1,0
[30;34]	0	0	0,0	0,0
[35;39]	2	0	2,3	0,0
[40;44]	2	0	2,6	0,0
[45;49]	2	0	2,7	0,0
[50;54]	13	7	19,1	9,4
[55;59]	26	7	41,7	10,2
[60;64]	46	10	83,5	16,0
[65;69]	38	5	122,1	13,5
[70;74]	31	8	112,7	20,9
[75;79]	29	9	124,0	23,3
[80;84]	21	8	131,5	24,5
[85;++]	7	9	61,0	28,3
Total	220	65	19,2	5,2

* nota bene: il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers du foie, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.7. Vésicule et Voies biliaires

Au cours de la période 2008-2010, 112 nouveaux cas de cancers de la vésicule et des voies biliaires ont été diagnostiqués dont 47,3% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,8% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 1,1% chez les femmes. Il était le dix-huitième cancer le plus fréquent chez les hommes et chez les femmes.

En France, il n'existe pas d'estimation nationale de l'incidence de ce cancer sur la période étudiée.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,3% chez les hommes comme chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 74,3 ans (min : 47 - max : 94) chez les hommes et de 72,5 ans (min : 3 - max : 98) chez les femmes. L'incidence augmentait constamment avec l'âge dans les deux sexes (tableau 2, figures 1 et 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers de la vésicule et des voies biliaires zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	53	4,6	5,0	3,1	-	-	0,3
Femme	59	4,7	3,8	2,6	-	-	0,3

* *nota bene* : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers de la vésicule et des voies biliaires par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	1	0,0	1,3
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	0	0	0,0	0,0
[30;34]	0	0	0,0	0,0
[35;39]	0	0	0,0	0,0
[40;44]	0	0	0,0	0,0
[45;49]	1	2	1,3	2,5
[50;54]	3	5	4,4	6,7
[55;59]	2	4	3,2	5,8
[60;64]	4	5	7,3	8,0
[65;69]	4	6	12,9	16,2
[70;74]	9	5	32,7	13,1
[75;79]	11	6	47,0	15,5
[80;84]	11	11	68,9	33,8
[85;++]	8	14	69,7	44,0
Total	53	59	4,6	4,7

* *nota bene* : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers de la vésicule et des voies biliaires, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

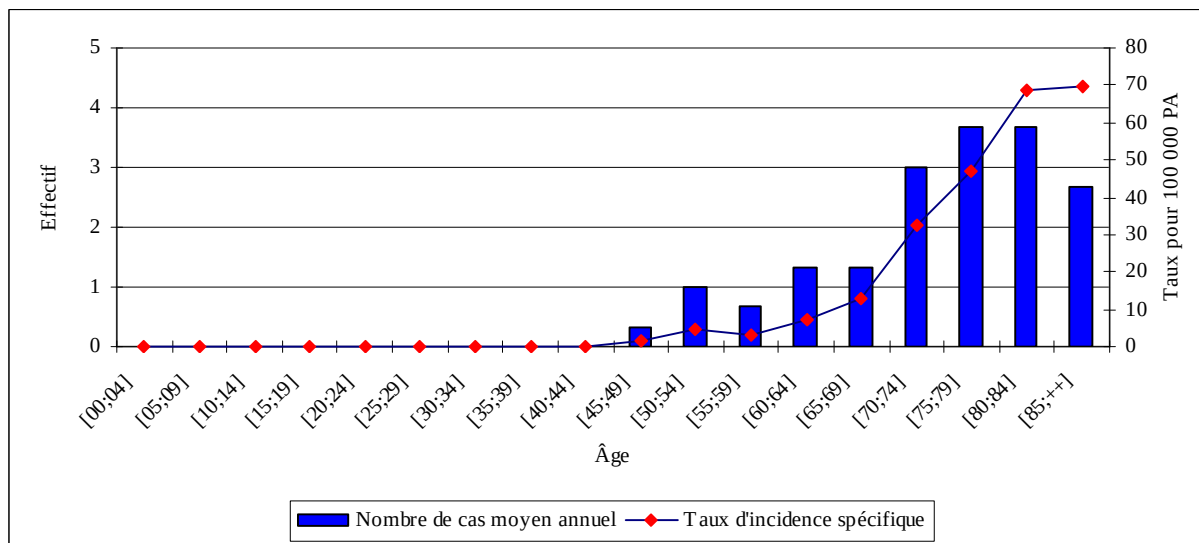
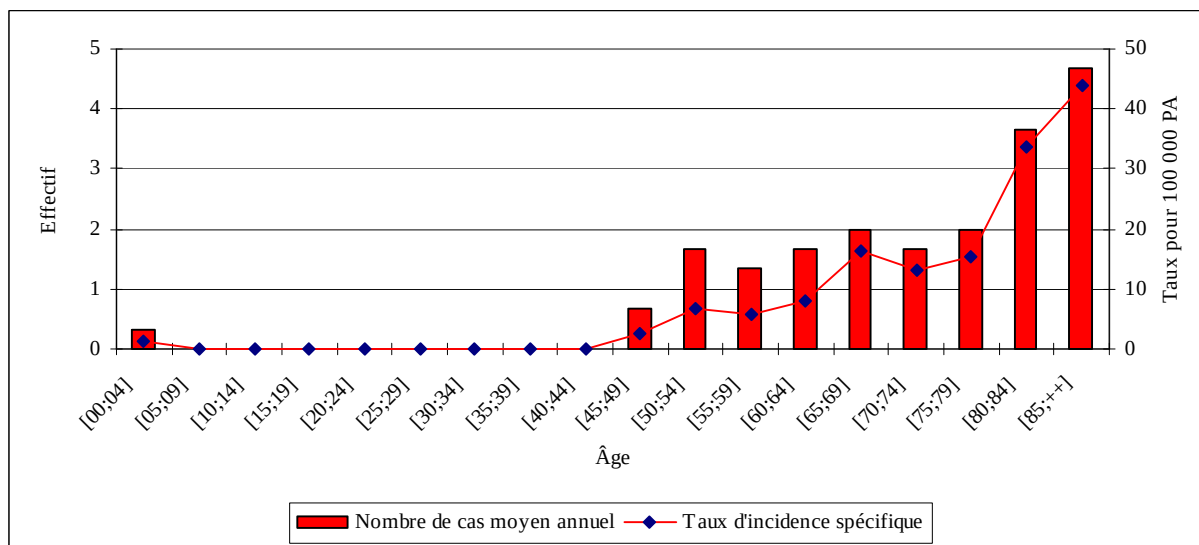


Figure 2: Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers de la vésicule et des voies biliaires, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.8. Pancréas

Au cours de la période 2008-2010, 281 nouveaux cas de cancers du pancréas ont été diagnostiqués dont 48,8% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 2,2% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 2,7% chez les femmes. Il était le dixième cancer le plus fréquent chez les hommes et le huitième chez les femmes.

Les taux d'incidence sur la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue d'un cancer du pancréas entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 1,0% chez les hommes et 0,6% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 68,8 ans (min : 38 - max : 102) chez les hommes et de 72,8 ans (min : 24 - max : 101) chez les femmes. L'incidence augmentait constamment avec l'âge dans les deux sexes (tableau 2, figures 1 et 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers du pancréas, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	137	12,0	13,4	9,0	8,9	1,04 [0,87 ; 1,23]	1,0
Femme	144	11,5	9,0	5,9	5,9	1,06 [0,89 ; 1,25]	0,6

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers du pancréas par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	1	0,0	0,9
[25;29]	0	0	0,0	0,0
[30;34]	0	0	0,0	0,0
[35;39]	1	0	1,2	0,0
[40;44]	4	2	5,1	2,5
[45;49]	5	3	6,7	3,8
[50;54]	7	7	10,3	9,4
[55;59]	16	12	25,7	17,4
[60;64]	26	19	47,2	30,5
[65;69]	16	8	51,4	21,6
[70;74]	13	14	47,3	36,6
[75;79]	15	27	64,1	69,9
[80;84]	14	22	87,7	67,5
[85;++]	20	29	174,3	91,2
Total	137	144	12,0	11,5

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers du pancréas, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

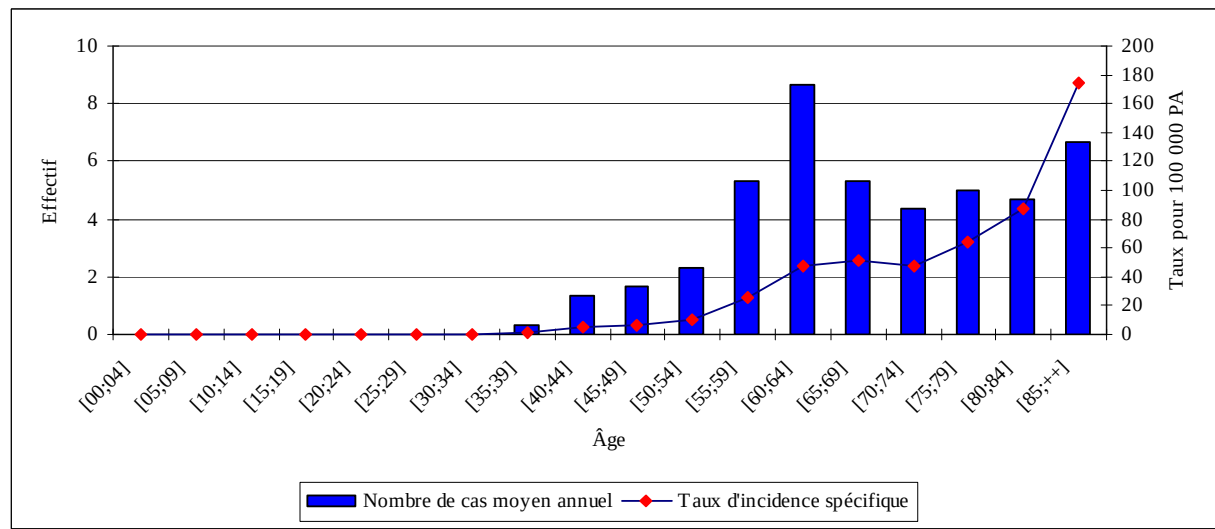
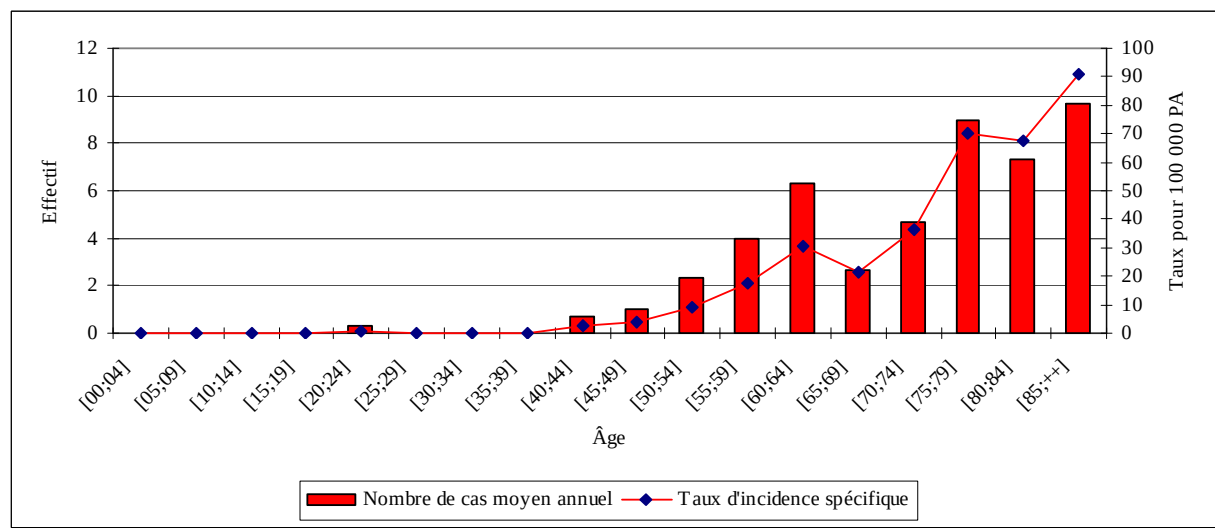


Figure 2: Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers du pancréas, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.9. Larynx

Au cours de la période 2008-2010, 143 nouveaux cas de cancers du larynx ont été diagnostiqués dont 93,0% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 2,1% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 0,2% chez les femmes. Il était le onzième cancer le plus fréquent chez les hommes et le trente-et-unième chez les femmes.

Par rapport à la France, il existait une sur-incidence de 48% chez les hommes.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 1,1% chez les hommes et 0,1% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 61,9 ans (min : 44 - max : 87) chez les hommes et de 62,6 ans (min : 43 - max : 84) chez les femmes. L'incidence était maximale chez les hommes de 55-59 ans puis chez les hommes de 70-74 ans (tableau 2, figure 1).

Tableau 1 : Principaux indicateurs d'incidence des cancers du larynx, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	133	11,6	13,2	9,3	6,3	1,48 [1,24 ; 1,76]	1,1
Femme	10	0,8	0,8	0,5	0,8	0,68 [0,32 ; 1,24]	0,1

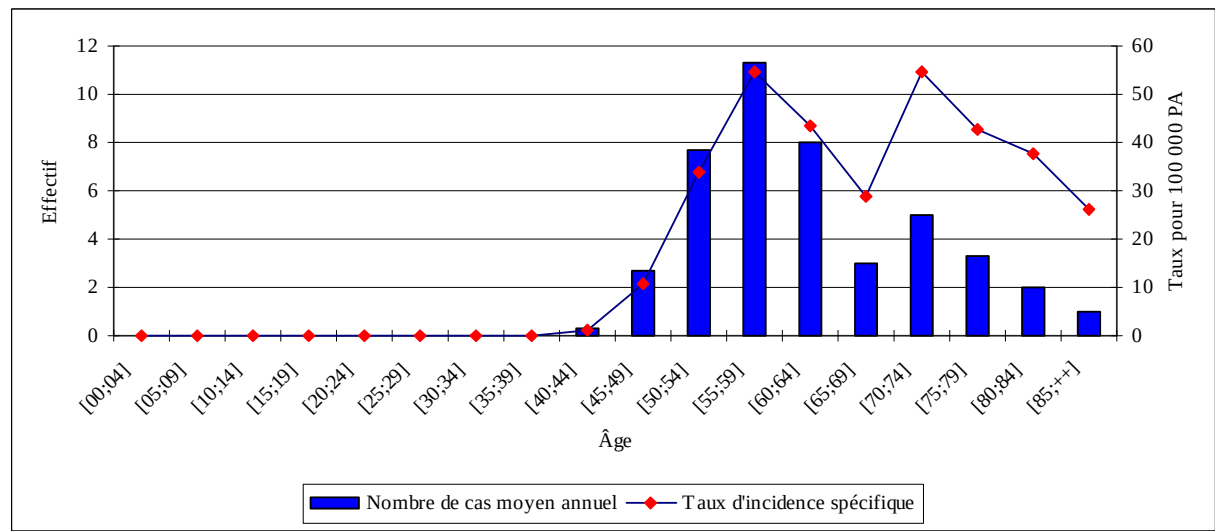
*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2 : Incidence et taux d'incidence des cancers du larynx par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	0	0	0,0	0,0
[30;34]	0	0	0,0	0,0
[35;39]	0	0	0,0	0,0
[40;44]	1	1	1,3	1,2
[45;49]	8	0	10,8	0,0
[50;54]	23	0	33,9	0,0
[55;59]	34	5	54,6	7,3
[60;64]	24	0	43,5	0,0
[65;69]	9	1	28,9	2,7
[70;74]	15	1	54,5	2,6
[75;79]	10	0	42,8	0,0
[80;84]	6	2	37,6	6,1
[85;++]	3	0	26,1	0,0
Total	133	10	11,6	0,8

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers du larynx, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.10. Poumon

Au cours de la période 2008-2010, 1351 nouveaux cas du poumon ont été diagnostiqués dont 77,7% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 16,4% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 5,6% chez les femmes. Il était le deuxième cancer le plus fréquent chez les hommes et le troisième chez les femmes.

Par rapport à la France, il existait une sur-incidence de 40% chez les hommes.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 8,4% chez les hommes et 1,9% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 65,6 ans (min : 3 - max : 96) chez les hommes et de 64,9 ans (min : 2 - max : 93) chez les femmes. Cette localisation était plus fréquente chez les personnes de plus de 50 ans, l'incidence était maximale chez les hommes de 80-84 ans et chez les femmes de 70-74 ans (tableau 2, figures 1 et 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers du poumon, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	1049	91,6	104,7	71,9	52,3	1,40 [1,31 ; 1,48]	8,4
Femme	302	24,2	22,6	16,1	15,9	1,04 [0,93 ; 1,17]	1,9

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers du poumon par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	1	1	1,3	1,3
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	1	0	1,2	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	1	0	1,0	0,0
[30;34]	2	2	2,1	2,0
[35;39]	8	7	9,2	7,9
[40;44]	19	6	24,3	7,4
[45;49]	43	23	57,9	29,3
[50;54]	115	40	169,3	53,5
[55;59]	168	41	269,7	59,5
[60;64]	152	32	275,8	51,4
[65;69]	130	22	417,7	59,5
[70;74]	143	41	519,9	107,3
[75;79]	116	27	496,0	69,9
[80;84]	93	33	582,5	101,3
[85;++]	57	27	496,6	84,9
Total	1049	302	91,6	24,2

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers du poumon, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

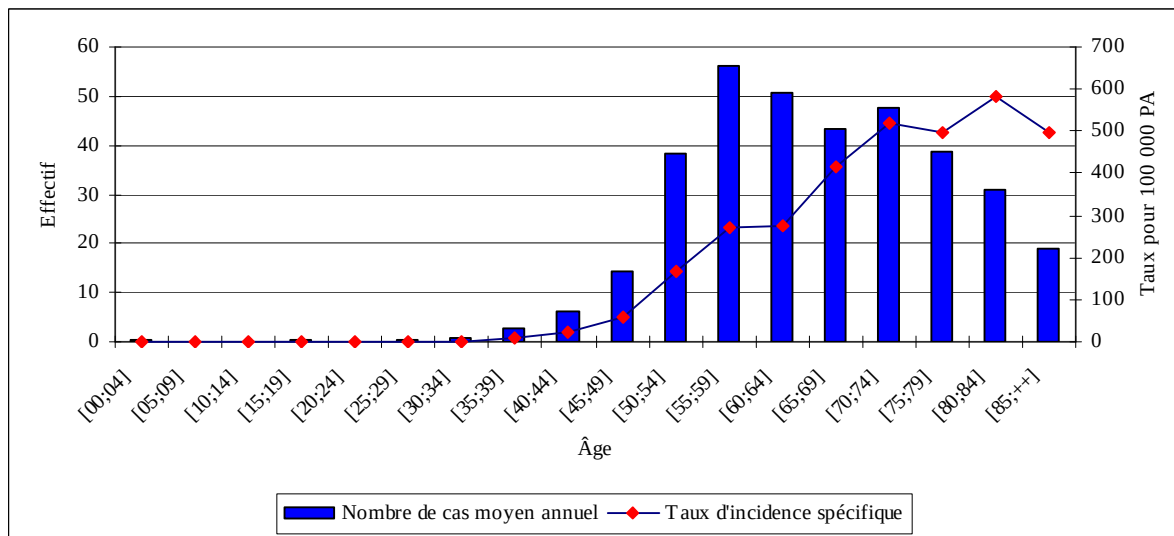
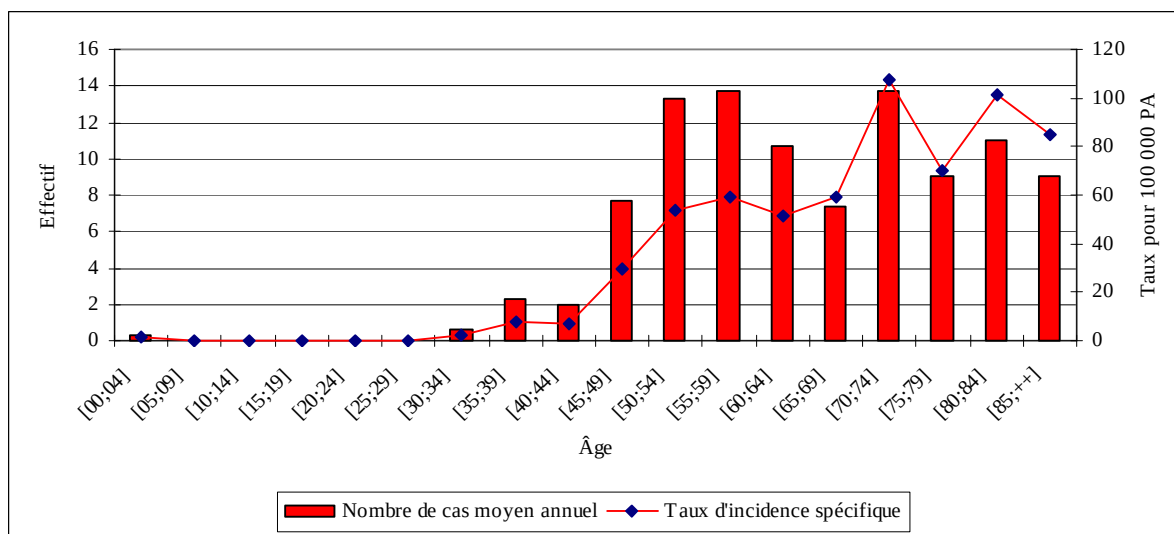


Figure 2: Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers du poumon, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



Nota bene : Les échelles des figures ne sont pas identiques

4.11. Mésothéliome de la plèvre

Au cours de la période 2008-2010, 30 nouveaux cas de mésothéliome de la plèvre ont été diagnostiqués dont 56,7% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,3% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 0,2% chez les femmes. Il était le vingt-neuvième cancer le plus fréquent chez les hommes et chez les femmes.

En France, il n'existe pas d'estimation nationale de l'incidence de ce cancer sur la période étudiée.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,2% chez les hommes et 0,04% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 69,4 ans (min : 48 - max : 85) chez les hommes et de 76,3 ans (min : 66 - max : 88) chez les femmes. Cette localisation était très rare, l'incidence était maximale chez les hommes de 80-84 ans et chez les femmes de 75-79 ans (tableau 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers de la plèvre, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	17	1,5	1,7	1,2	-	-	0,2
Femme	13	1,0	0,8	0,4	-	-	0,04

*il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers de la plèvre par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	0	0	0,0	0,0
[30;34]	0	0	0,0	0,0
[35;39]	0	0	0,0	0,0
[40;44]	0	0	0,0	0,0
[45;49]	1	0	1,3	0,0
[50;54]	0	0	0,0	0,0
[55;59]	2	0	3,2	0,0
[60;64]	3	0	5,4	0,0
[65;69]	3	1	9,6	2,7
[70;74]	3	2	10,9	5,2
[75;79]	1	7	4,3	18,1
[80;84]	3	2	18,8	6,1
[85;++]	1	1	8,7	3,1
Total	17	13	1,5	1,0

*il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

4.12. Mélanome de la peau

Au cours de la période 2008-2010, 325 nouveaux cas de mélanome de la peau ont été diagnostiqués dont 49,8% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 2,5% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 3,0% chez les femmes. Il était le neuvième cancer le plus fréquent chez les hommes et le septième chez les femmes.

Les taux d'incidence sur la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 1,3% chez les hommes et 1,0% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 57,5 ans (min : 7 - max : 90) chez les hommes et de 55,4 ans (min : 16 - max : 95) chez les femmes. Même si cette localisation était plus fréquente chez les personnes âgées, les classes d'âge plus jeunes étaient aussi touchées. L'incidence était maximale chez les hommes de 80-84 ans et chez les femmes de 85 ans et plus (tableau 2, figures 1 et 2).

Tableau : Principaux indicateurs d'incidence des mélanomes de la peau, zone de proximité de Lille, période 2008-2010.

Sexe	Nombre de cas 2008-2010	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	162	14,1	15,3	11,4	10,0	1,13 [0,96 ; 1,32]	1,3
Femme	163	13	12,8	9,9	10,6	0,91 [0,78 ; 1,06]	1,0

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau : Incidence et taux d'incidence des mélanomes de la peau par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010.

Âge	Nombre de cas 2008-2010		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	1	0	1,2	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	1	0,0	1,2
[20;24]	3	3	2,9	2,7
[25;29]	6	6	6,3	6,2
[30;34]	11	17	11,6	16,9
[35;39]	6	7	6,9	7,9
[40;44]	11	7	14,1	8,6
[45;49]	12	18	16,1	22,9
[50;54]	11	20	16,2	26,7
[55;59]	20	19	32,1	27,6
[60;64]	25	20	45,4	32,1
[65;69]	13	8	41,8	21,6
[70;74]	16	12	58,2	31,4
[75;79]	11	11	47,0	28,5
[80;84]	11	3	68,9	9,2
[85;++]	5	11	43,6	34,6
Total	162	163	14,1	13,0

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers des mélanomes de la peau, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

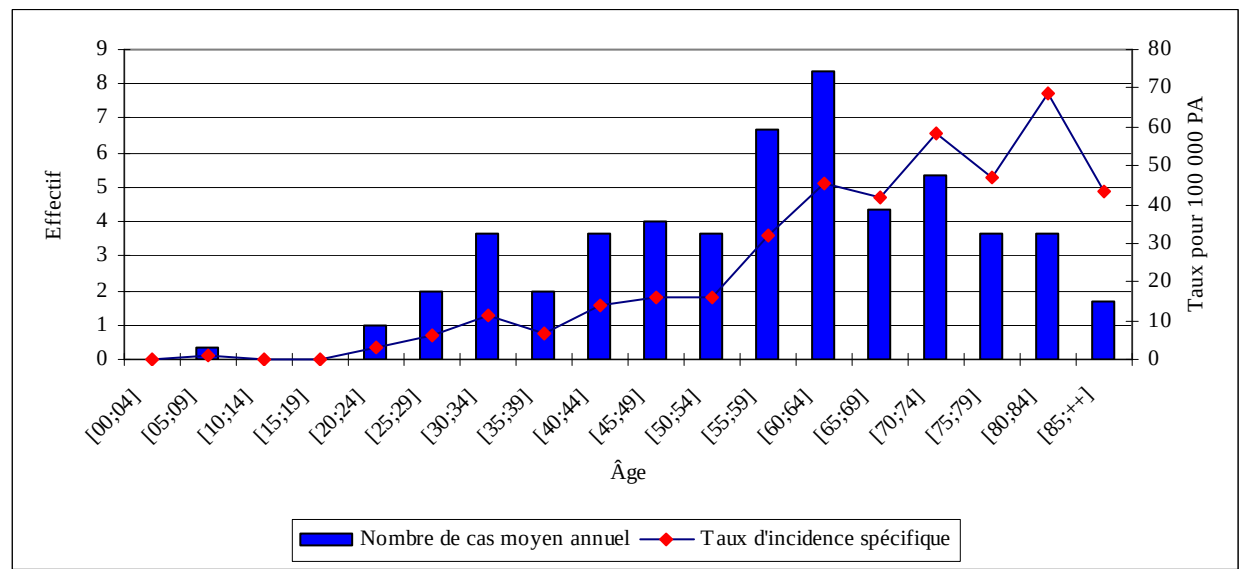
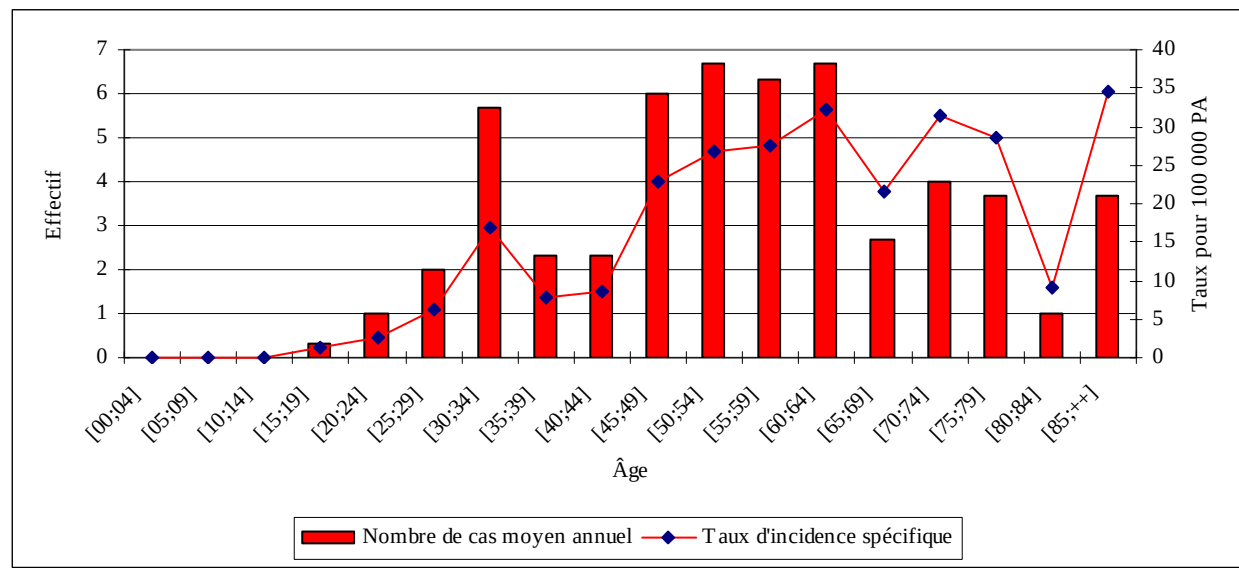


Figure 2: Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers des mélanomes de la peau, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.13. Sein

Au cours de la période 2008-2010, 1911 nouveaux cas de cancers du sein ont été diagnostiqués dont 99,2% chez les femmes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,2% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 35,1% chez les femmes. Il était le trentième cancer le plus fréquent chez les hommes et le premier chez les femmes.

Par rapport à la France, il existait une sur-incidence de 21% chez les femmes.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,1% chez les hommes et 11,9% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 69,3 ans (min : 42 - max : 88) chez les hommes et de 60,7 ans (min : 24 - max : 100) chez les femmes. Cette localisation était rare chez les hommes et avant 30 ans chez les femmes. L'incidence augmentait avec l'âge jusqu'à être maximale chez les femmes de 65-69 ans (tableau 2, figure 1).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers du sein, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	15	1,3	1,4	0,9	-	-	0,1
Femme	1896	151,7	151,2	111,8	92,4	1,21 [1,16 ; 1,27]	11,9

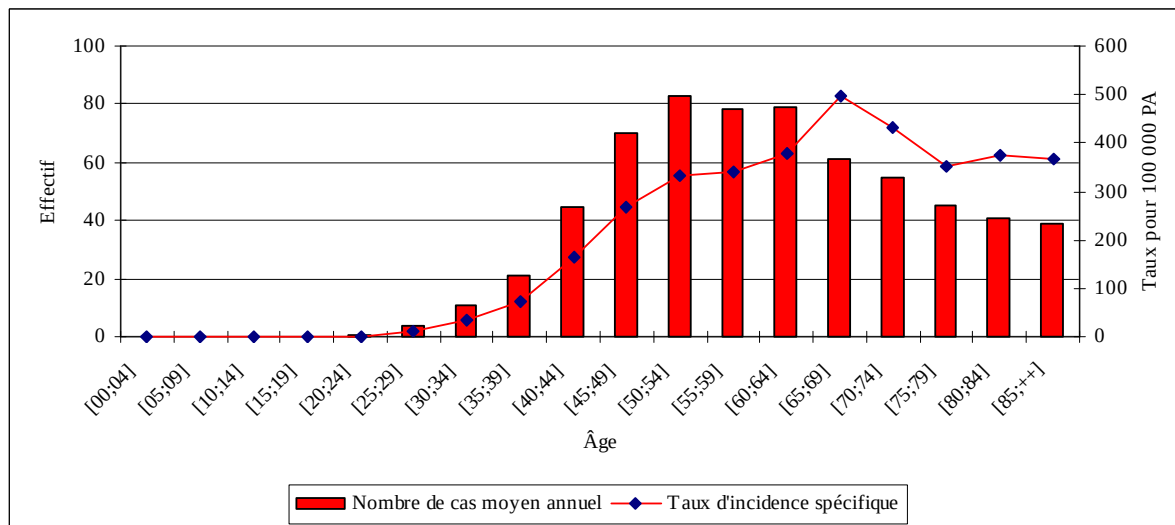
*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers du sein par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	1	0,0	0,9
[25;29]	0	11	0,0	11,4
[30;34]	0	33	0,0	32,9
[35;39]	0	64	0,0	72,3
[40;44]	1	133	1,3	163,6
[45;49]	1	211	1,3	268,7
[50;54]	1	248	1,5	331,7
[55;59]	0	235	0,0	341,2
[60;64]	2	236	3,6	378,8
[65;69]	1	184	3,2	497,7
[70;74]	2	165	7,3	431,8
[75;79]	3	136	12,8	352,2
[80;84]	2	122	12,5	374,3
[85;++]	2	117	17,4	367,9
Total	15	1896	1,3	151,7

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers du sein, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.14. Col de l'utérus

Au cours de la période 2008-2010, 139 nouveaux cas de cancers du col de l'utérus ont été diagnostiqués (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 2,6% des nouveaux cas de cancers féminins. Il était le neuvième cancer le plus fréquent chez les femmes.

Par rapport à la France, il existait une sur-incidence de 27%.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,8%.

La moyenne d'âge des cas était de 51,4 ans (min : 24 - max : 94). L'incidence était maximale chez les femmes de 40-44 ans (tableau 2, figure 1).

Tableau 1 : Principaux indicateurs d'incidence des cancers du col de l'utérus, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
139	11,1	10,8	8,8	6,9	1,27 [1,07 ; 1,50]	0,8

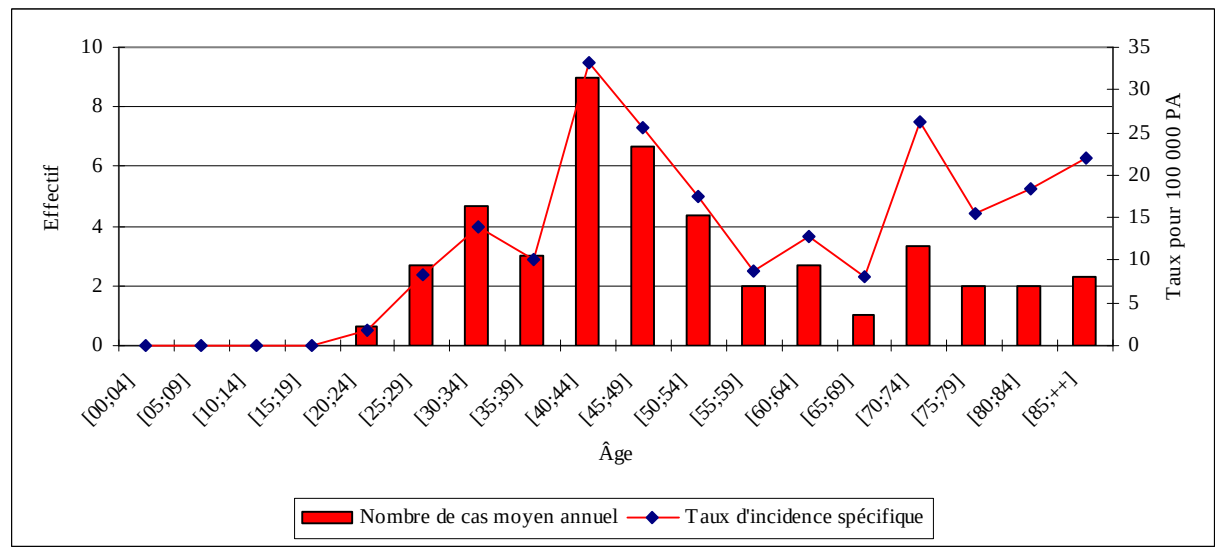
*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers du col de l'utérus par tranche d'âge, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*	Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A
[00;04]	0	0,0
[05;09]	0	0,0
[10;14]	0	0,0
[15;19]	0	0,0
[20;24]	2	1,8
[25;29]	8	8,3
[30;34]	14	13,9
[35;39]	9	10,2
[40;44]	27	33,2
[45;49]	20	25,5
[50;54]	13	17,4
[55;59]	6	8,7
[60;64]	8	12,8
[65;69]	3	8,1
[70;74]	10	26,2
[75;79]	6	15,5
[80;84]	6	18,4
[85;++]	7	22,0
Total	139	11,1

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge, cancers du col de l'utérus, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.15. Corps de l'utérus

Au cours de la période 2008-2010, 232 nouveaux cas de cancers du corps de l'utérus ont été diagnostiqués (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 4,3% des nouveaux cas de cancers féminins. Il était le quatrième cancer le plus fréquent chez les femmes.

Le taux d'incidence de la ZPL n'était pas significativement différent du taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 1,6%.

La moyenne d'âge des cas était de 68,2 ans (min : 37 - max : 96). Cette localisation était rare avant 55 ans, l'incidence était maximale chez les femmes de 70-74 ans (tableau 2, figure 1).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers du corps de l'utérus, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
232	18,6	17,6	12,2	10,7	1,14 [0,99 ; 1,29]	1,6

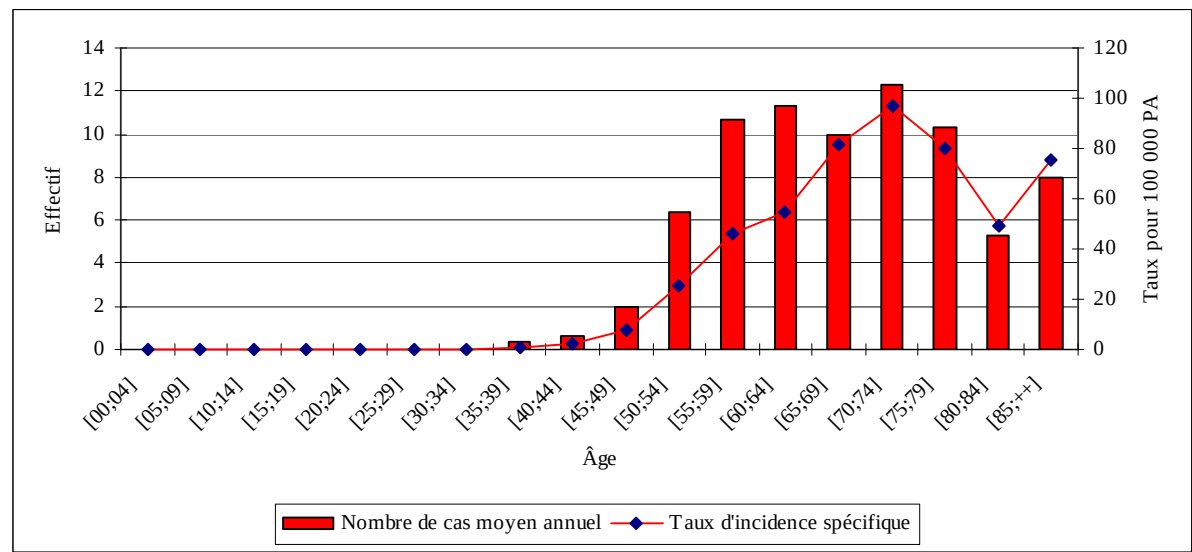
*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers du corps de l'utérus par tranche d'âge, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*	Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A
[00;04]	0	0,0
[05;09]	0	0,0
[10;14]	0	0,0
[15;19]	0	0,0
[20;24]	0	0,0
[25;29]	0	0,0
[30;34]	0	0,0
[35;39]	1	1,1
[40;44]	2	2,5
[45;49]	6	7,6
[50;54]	19	25,4
[55;59]	32	46,5
[60;64]	34	54,6
[65;69]	30	81,2
[70;74]	37	96,8
[75;79]	31	80,3
[80;84]	16	49,1
[85;++]	24	75,5
Total	232	18,6

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge, cancers du corps de l'utérus, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.16. Ovaire

Au cours de la période 2008-2010, 188 nouveaux cas de cancers de l'ovaire ont été diagnostiqués (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 3,5% des nouveaux cas de cancers féminins. Il était le sixième cancer le plus fréquent chez les femmes.

Par rapport à la France, il existait une sur-incidence de 31%.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 1,2%.

La moyenne d'âge des cas était de 63,3 ans (min : 8 - max : 101). L'incidence était maximale chez les femmes de 70-74 ans (tableau 2, figure 1).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers de l'ovaire, zone de proximité de Lille, période 2008-2010.

Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
188	15,0	14,4	10,5	7,9	1,31 [1,13 ; 1,51]	1,2

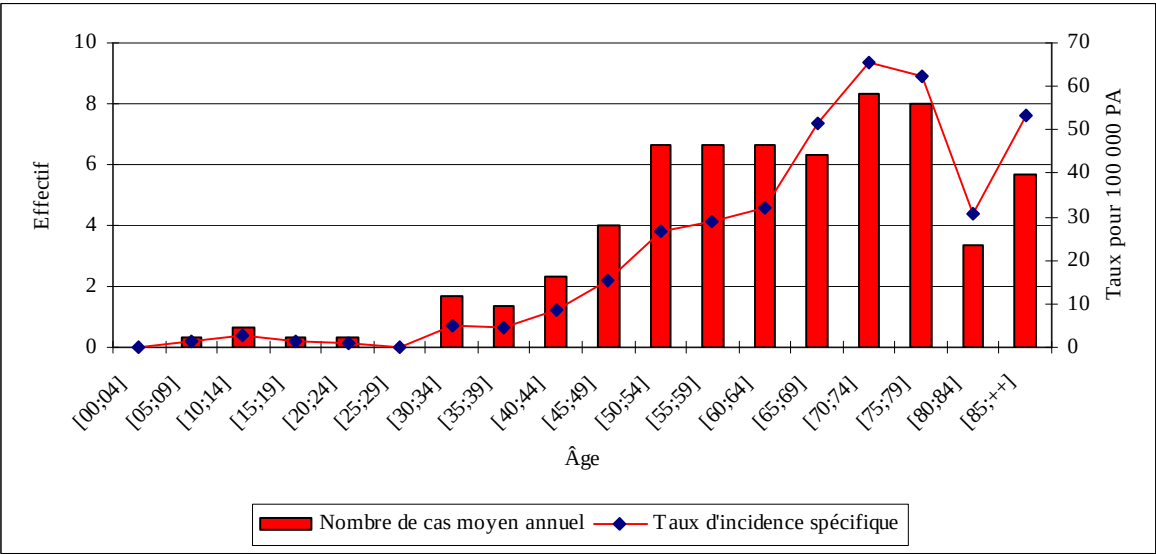
*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers de l'ovaire par tranche d'âge, zone de proximité de Lille, période 2008-2010.

Âge	Nombre de cas 2008-2010*	Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A
[00;04]	0	0,0
[05;09]	1	1,3
[10;14]	2	2,8
[15;19]	1	1,2
[20;24]	1	0,9
[25;29]	0	0,0
[30;34]	5	5,0
[35;39]	4	4,5
[40;44]	7	8,6
[45;49]	12	15,3
[50;54]	20	26,7
[55;59]	20	29,0
[60;64]	20	32,1
[65;69]	19	51,4
[70;74]	25	65,4
[75;79]	24	62,1
[80;84]	10	30,7
[85;++]	17	53,5
Total	188	15,0

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge, cancers de l'ovaire, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.17. Prostate

Au cours de la période 2008-2010, 1723 nouveaux cas de cancers de la prostate ont été diagnostiqués (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 26,8% des nouveaux cas de cancers masculins. Il était le cancer le plus fréquent chez les hommes.

Par rapport à la France, il existait une sur-incidence de 22%.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 14,9%.

La moyenne d'âge des cas était de 68,3 ans (min : 43 - max : 96). Ce cancer était rare avant 50 ans puis l'incidence augmentait pour être maximale chez les hommes de 70-74 ans (tableau 2, figure 1) et restait élevée pour les classes d'âge les plus avancées.

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers de la prostate, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Nombre de cas 2008-2010**	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
1723	150,4	176,0	120,1	104,4*	1,22* [1,16 ; 1,30]	14,9

*Calculé sur la période 2008-2009

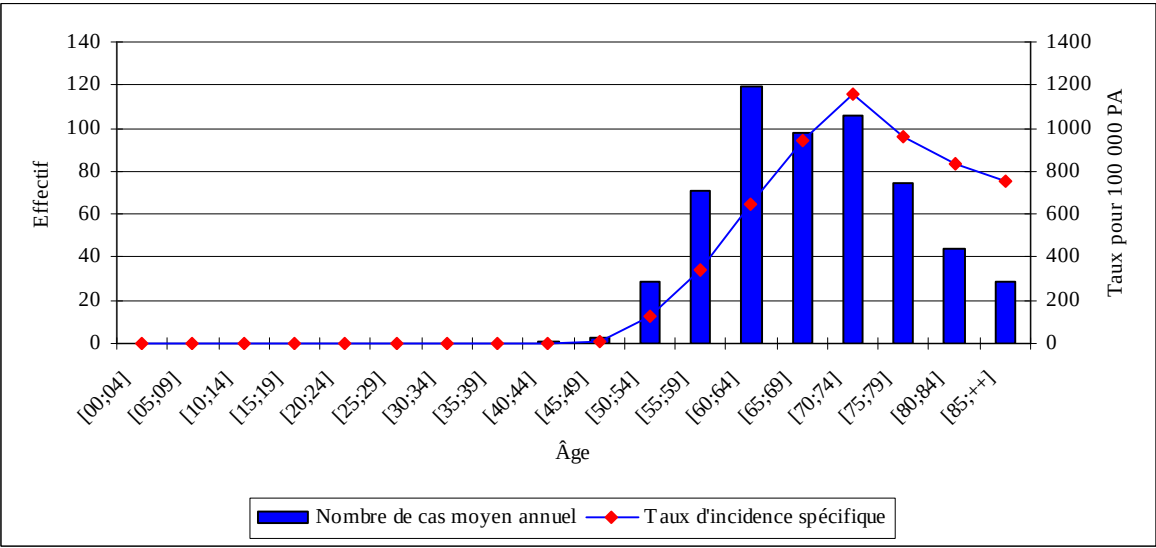
**nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers de la prostate par tranche d'âge, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*	Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A
[00;04]	0	0,0
[05;09]	0	0,0
[10;14]	0	0,0
[15;19]	0	0,0
[20;24]	0	0,0
[25;29]	0	0,0
[30;34]	0	0,0
[35;39]	0	0,0
[40;44]	2	2,6
[45;49]	9	12,1
[50;54]	85	125,1
[55;59]	213	341,9
[60;64]	357	647,8
[65;69]	294	944,7
[70;74]	319	1159,8
[75;79]	224	957,8
[80;84]	133	833,1
[85;++]	87	758,0
Total	1723	150,4

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge, cancers de la prostate, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.18. Testicule

Au cours de la période 2008-2010, 91 nouveaux cas de cancers du testicule ont été diagnostiqués (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 1,4% des nouveaux cas de cancers masculins. Il était le treizième cancer le plus fréquent chez les hommes.

Le taux d'incidence sur la ZPL n'était pas significativement différent du taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,5%.

La moyenne d'âge des cas était de 35,6 ans (min : 19 - max : 67). Ce cancer touchait plus particulièrement les hommes entre 25 et 39 ans, avec un pic d'incidence chez les 25-29 ans (tableau 2, figure 1).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers du testicule, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
91	7,9	7,4	7,0	7,0	0,93 [0,75 ; 1,14]	0,5

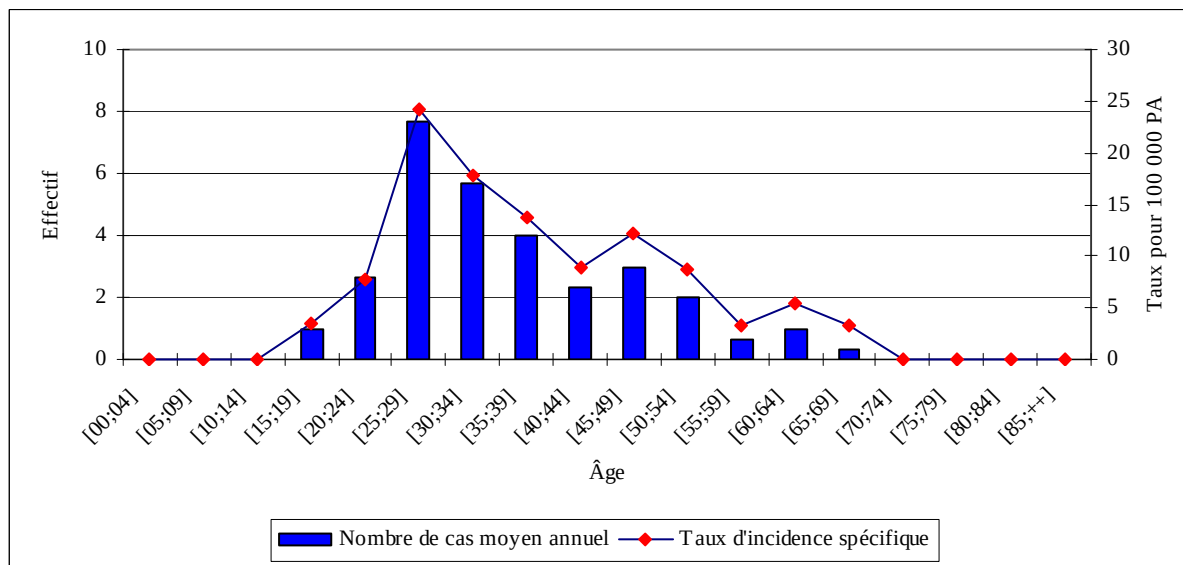
*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers du testicule par tranche d'âge, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*	Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A
[00;04]	0	0,0
[05;09]	0	0,0
[10;14]	0	0,0
[15;19]	3	3,5
[20;24]	8	7,7
[25;29]	23	24,1
[30;34]	17	17,9
[35;39]	12	13,8
[40;44]	7	8,9
[45;49]	9	12,1
[50;54]	6	8,8
[55;59]	2	3,2
[60;64]	3	5,4
[65;69]	1	3,2
[70;74]	0	0,0
[75;79]	0	0,0
[80;84]	0	0,0
[85;++]	0	0,0
Total	91	7,9

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge, cancers du testicule, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.19. Vessie

Au cours de la période 2008-2010, 388 nouveaux cas de cancers de la vessie ont été diagnostiqués dont 79,4% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 4,8% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 1,6% chez les femmes. Il était le cinquième cancer le plus fréquent chez les hommes et le douzième chez les femmes.

Par rapport à la France, il existait une sur-incidence de 26% chez les hommes et de 30% chez les femmes.

Dans la ZPL, le risque de survenue d'un cancer de la vessie entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 2,3% chez les hommes et 0,3% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 71,0 ans (min : 39 - max : 100) chez les hommes et de 76,4 ans (min : 37 - max : 99) chez les femmes. Cette localisation touchait principalement les personnes les plus âgées et le taux d'incidence spécifique augmentait avec l'âge (tableau 2, figures 1 et 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers de la vessie, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	305	26,6	30,2	19,8	15,4	1,26 [1,12 ; 1,41]	2,3
Femme	83	6,6	4,7	2,9	2,4	1,30 [1,03 ; 1,61]	0,3

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers de la vessie par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	0	0	0,0	0,0
[30;34]	0	0	0,0	0,0
[35;39]	1	1	1,2	1,1
[40;44]	2	1	2,6	1,2
[45;49]	4	0	5,4	0,0
[50;54]	13	2	19,1	2,7
[55;59]	29	4	46,5	5,8
[60;64]	39	8	70,8	12,8
[65;69]	43	6	138,2	16,2
[70;74]	52	5	189,1	13,1
[75;79]	49	16	209,5	41,4
[80;84]	41	20	256,8	61,4
[85;++]	32	20	278,8	62,9
Total	305	83	26,6	6,6

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers de la vessie, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

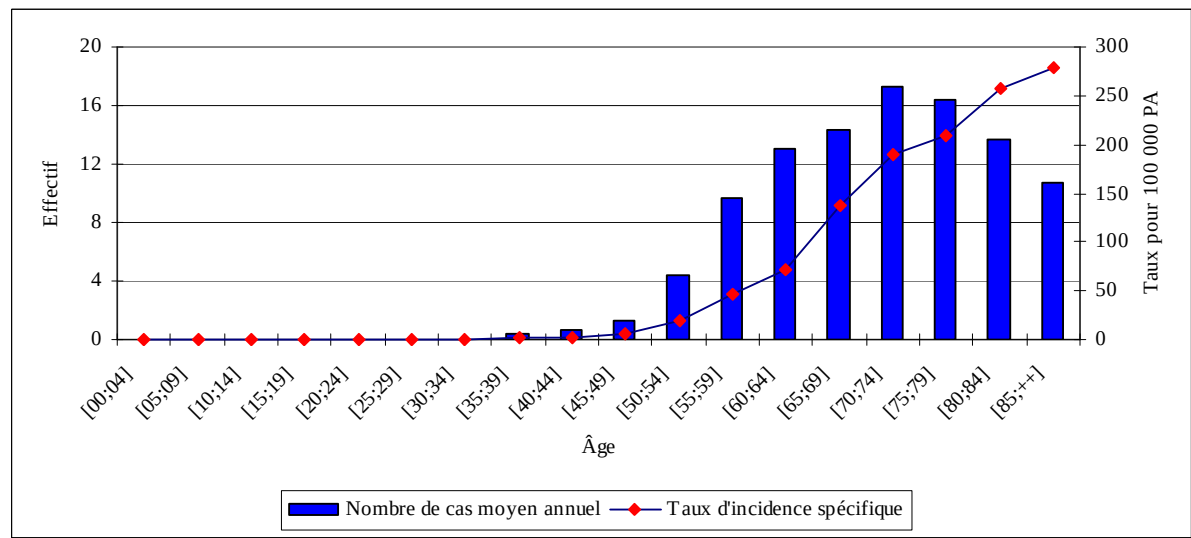
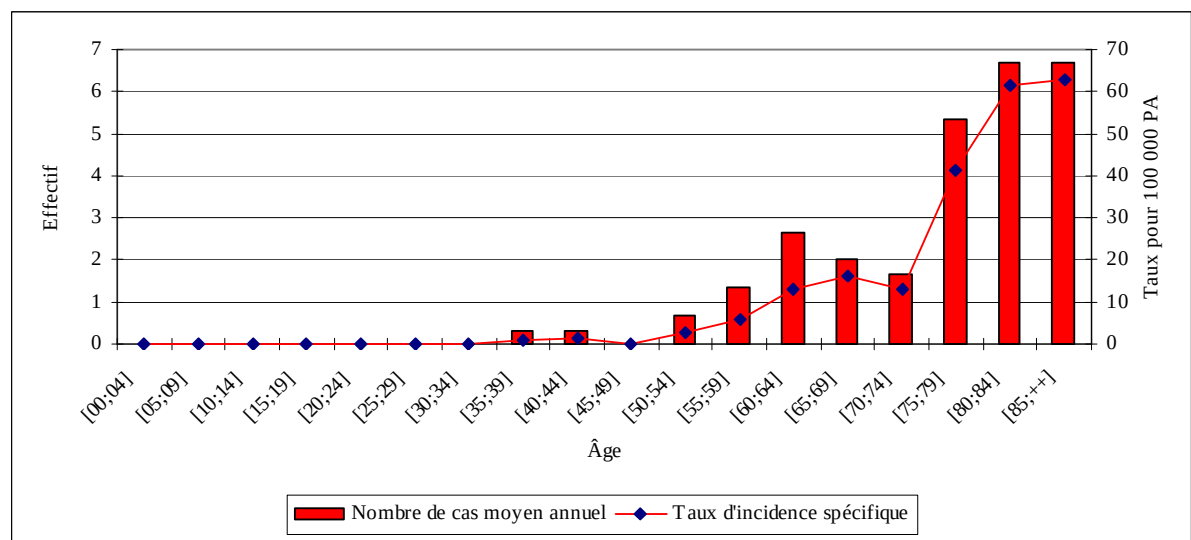


Figure 2: Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers de la vessie, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



Nota bene : Les échelles des figures ne sont pas identiques

4.20. Rein

Au cours de la période 2008-2010, 302 nouveaux cas de cancers du rein ont été diagnostiqués dont 57,9% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 2,7% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 2,3% chez les femmes. Il était le huitième cancer le plus fréquent chez les hommes et le onzième chez les femmes.

Les taux d'incidence sur la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 1,4% chez les hommes et 0,8% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 63,8 ans (min : 3 - max : 91) chez les hommes et de 64,9 ans (min : 28 - max : 96) chez les femmes. L'incidence était maximale chez les hommes de 80-84 ans et chez les femmes de 75-79 ans (tableau 2, figures 1 et 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers du rein, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	175	15,3	17,3	12,2	13,8	0,89 [0,76 ; 1,03]	1,4
Femme	127	10,2	9,4	6,6	5,6	1,18 [0,98 ; 1,40]	0,8

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers du rein par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	1	0	1,3	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	3	1	3,1	1,0
[30;34]	2	2	2,1	2,0
[35;39]	1	3	1,2	3,4
[40;44]	5	5	6,4	6,2
[45;49]	10	6	13,5	7,6
[50;54]	16	8	23,5	10,7
[55;59]	25	15	40,1	21,8
[60;64]	28	9	50,8	14,4
[65;69]	27	16	86,8	43,3
[70;74]	13	18	47,3	47,1
[75;79]	20	19	85,5	49,2
[80;84]	16	12	100,2	36,8
[85;++]	8	13	69,7	40,9
Total	175	127	15,3	10,2

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers du rein, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

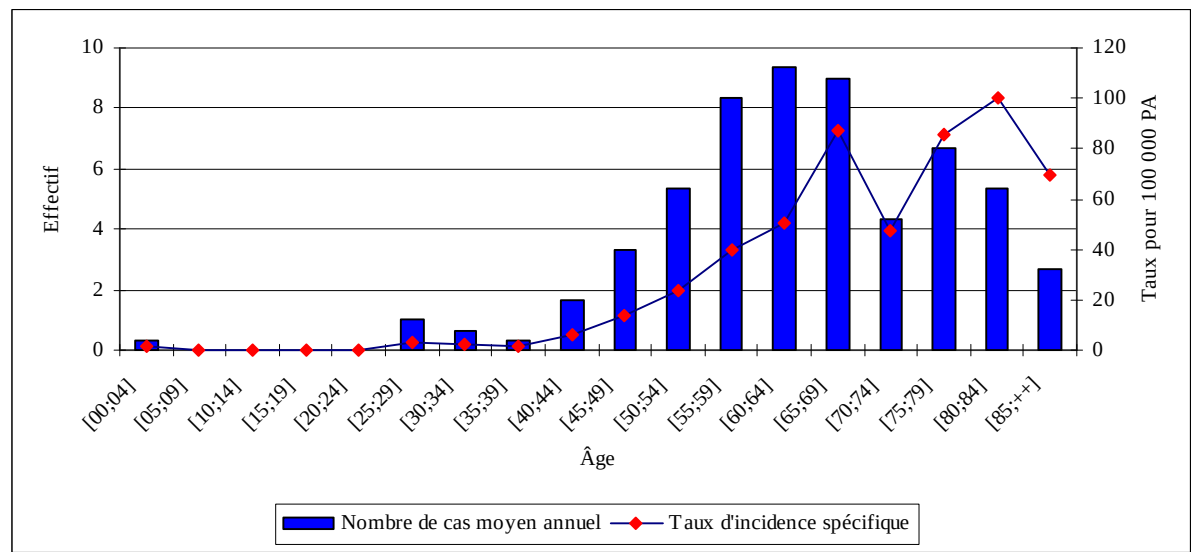
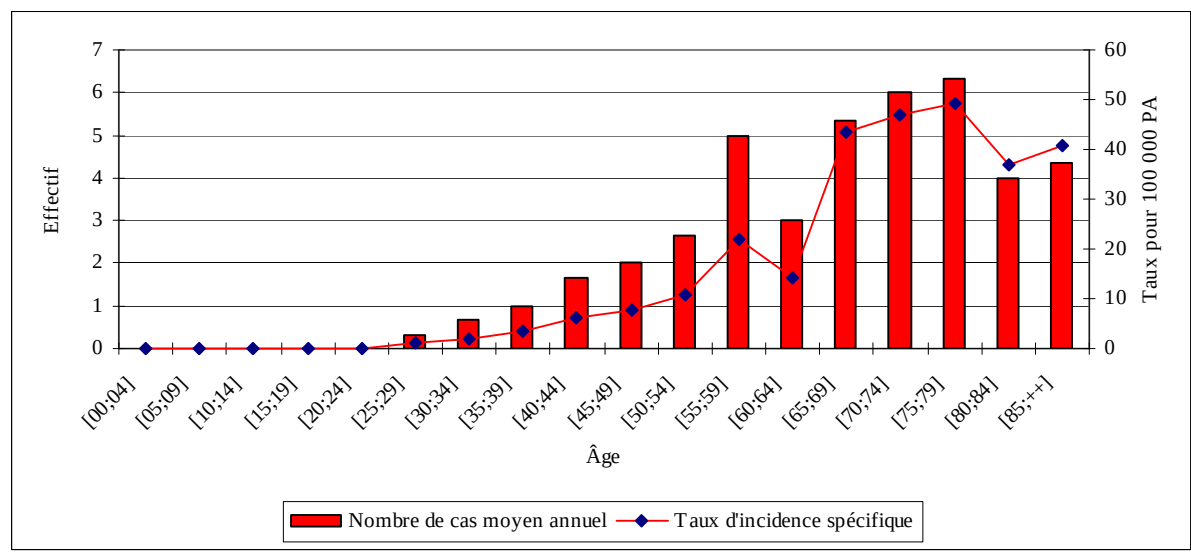


Figure 2: Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers du rein, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.21. Système nerveux central

Au cours de la période 2008-2010, 164 nouveaux cas de cancers du système nerveux central ont été diagnostiqués dont 53,0% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 1,4% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et chez les femmes. Il était le quatorzième cancer le plus fréquent chez les hommes et le treizième chez les femmes.

Les taux d'incidence de la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,6% chez les hommes et 0,5% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 53,8 ans (min : 1 - max : 88) chez les hommes et de 59,4 ans (min : 2 - max : 102) chez les femmes. Cette localisation touchait toutes les catégories d'âge. L'incidence augmentait à partir de 50 ans et était maximale chez les 75-79 ans (tableau 2, figures 1 et 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers du système nerveux central, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	87	7,6	8,2	6,5	6,2	1,06 [0,85 ; 1,30]	0,6
Femme	77	6,2	5,9	4,6	4,2	1,12 [0,89 ; 1,41]	0,5

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers du système nerveux central par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	3	2	3,9	2,7
[05;09]	1	1	1,2	1,3
[10;14]	1	0	1,4	0,0
[15;19]	2	3	2,4	3,5
[20;24]	2	1	1,9	0,9
[25;29]	4	1	4,2	1,0
[30;34]	2	3	2,1	3,0
[35;39]	4	3	4,6	3,4
[40;44]	5	4	6,4	4,9
[45;49]	9	2	12,1	2,5
[50;54]	6	6	8,8	8,0
[55;59]	9	9	14,4	13,1
[60;64]	11	5	20	8,0
[65;69]	5	7	16,1	18,9
[70;74]	8	9	29,1	23,6
[75;79]	8	11	34,2	28,5
[80;84]	5	2	31,3	6,1
[85;++]	2	8	17,4	25,2
Total	87	77	7,6	6,2

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers du système nerveux central, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

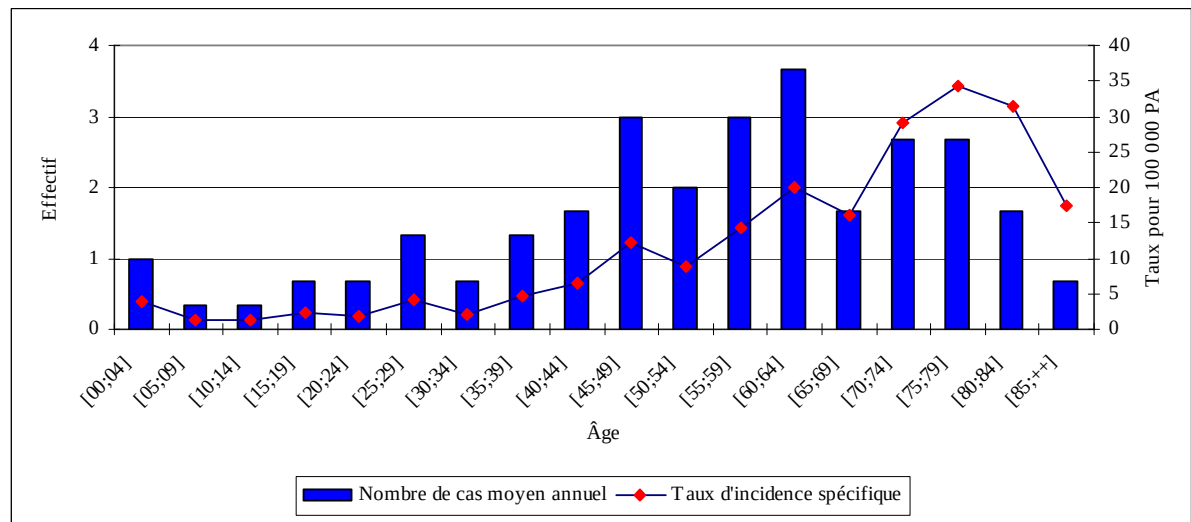
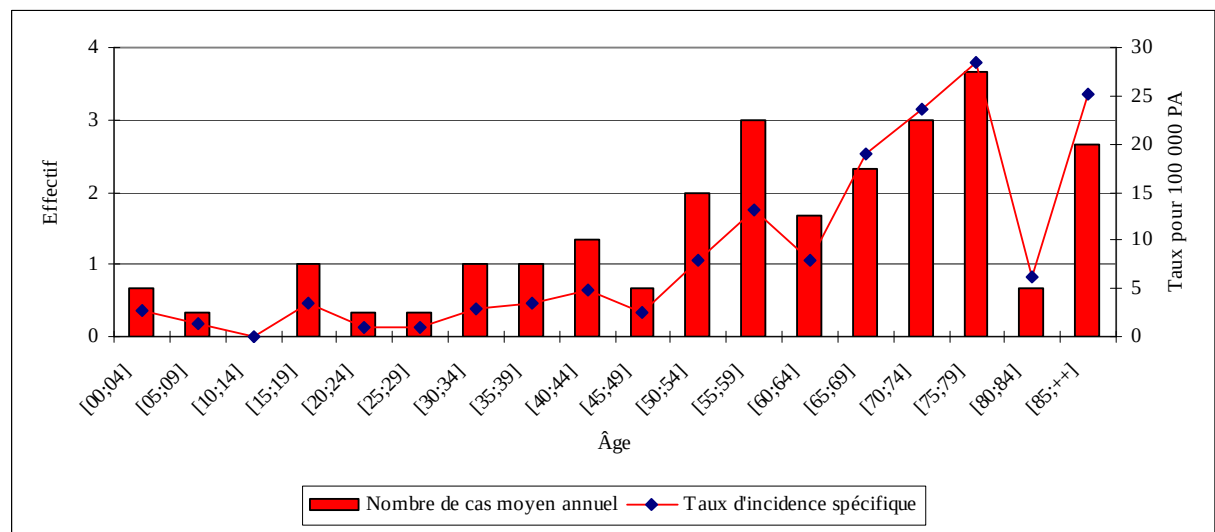


Figure 2: Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers du système nerveux central, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.22. Thyroïde

Au cours de la période 2008-2010, 251 nouveaux cas de cancers de la thyroïde ont été diagnostiqués dont 21,5% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,8% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 3,7% chez les femmes. Il était le dix-huitième cancer le plus fréquent chez les hommes et le cinquième chez les femmes.

Les taux d'incidence sur la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,5% chez les hommes et 1,2% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 49,5 ans (min : 12 - max : 87) chez les hommes et de 49,1 ans (min : 16 - max : 90) chez les femmes. Ce cancer était fréquent chez les femmes à partir de 40 ans. L'incidence était maximale chez les hommes de 70-74 ans et chez les femmes de 60-64 ans (tableau 2, figures 1 et 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers de la thyroïde, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	54	4,7	5,1	4,2	4,8	0,84 [0,63 ; 1,10]	0,5
Femme	197	15,8	15,8	12,9	13,0	1,02 [0,88 ; 1,18]	1,2

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers de la thyroïde par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	1	0	1,4	0,0
[15;19]	2	1	2,4	1,2
[20;24]	2	8	1,9	7,2
[25;29]	5	15	5,2	15,5
[30;34]	2	14	2,1	13,9
[35;39]	4	21	4,6	23,7
[40;44]	4	25	5,1	30,8
[45;49]	4	21	5,4	26,7
[50;54]	6	21	8,8	28,1
[55;59]	5	22	8,0	31,9
[60;64]	7	22	12,7	35,3
[65;69]	5	3	16,1	8,1
[70;74]	5	11	18,2	28,8
[75;79]	1	4	4,3	10,4
[80;84]	0	3	0,0	9,2
[85;++]	1	6	8,7	18,9
Total	54	197	4,7	15,8

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers de la thyroïde, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

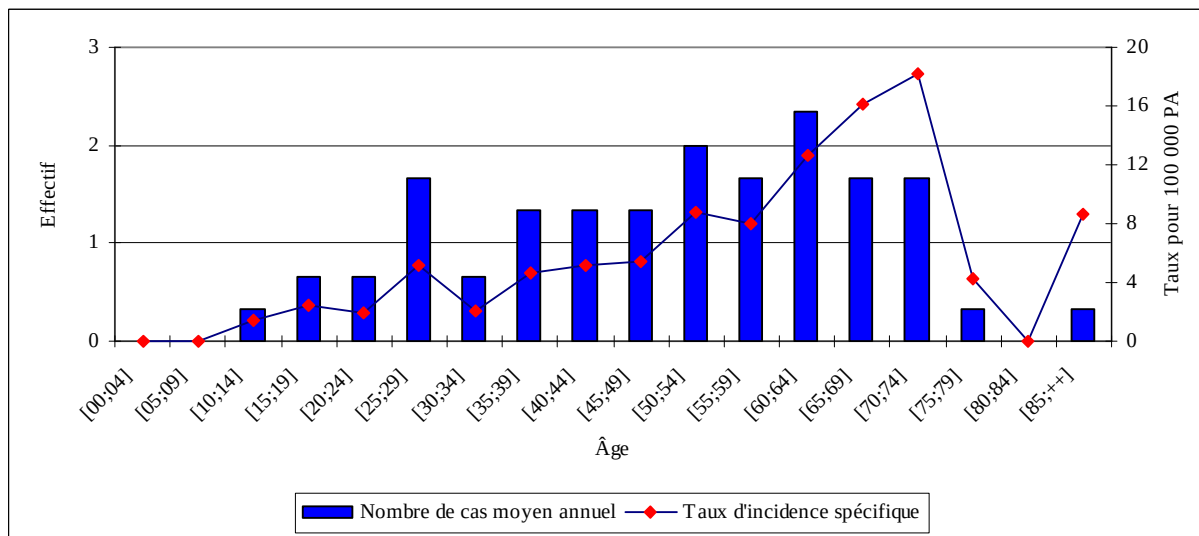
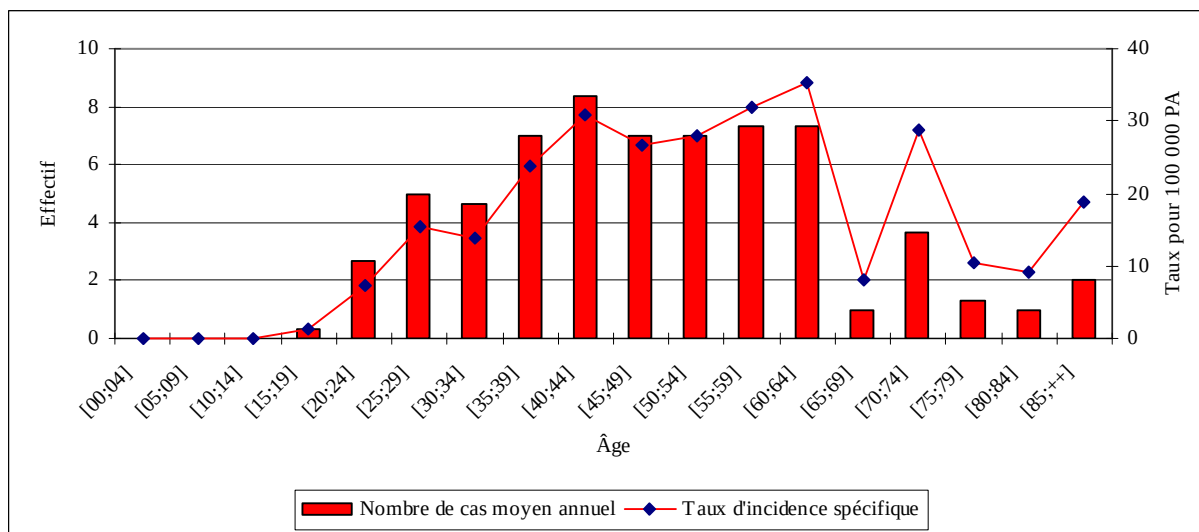


Figure 2: Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers de la thyroïde, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



Nota bene : Les échelles des figures ne sont pas identiques

4.23. Lymphome de Hodgkin "classique"

Au cours de la période 2008-2010, 70 nouveaux cas de cancers de lymphome de Hodgkin "classique" ont été diagnostiqués dont 45,7% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,5% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 0,7% chez les femmes. Il était le vingt-troisième cancer le plus fréquent chez les hommes et le vingt-quatrième chez les femmes. Les taux d'incidence sur la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,2% chez les hommes et chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 32,7 ans (min : 5 - max : 70) chez les hommes et de 33,0 ans (min : 15 - max : 68) chez les femmes. L'incidence était maximale chez les hommes et chez les femmes de 20-24 ans (tableau 2).

Tableau 1 : Principaux indicateurs d'incidence du lymphome de Hodgkin, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	32	2,8	2,6	2,5	2,8	0,87 [0,60 ; 1,23]	0,2
Femme	38	3,0	2,8	2,8	2,5	1,11 [0,78 ; 1,52]	0,2

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2 : Incidence et taux d'incidence du lymphome de Hodgkin par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	1	0	1,2	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	3	3	3,5	3,5
[20;24]	8	11	7,7	10,0
[25;29]	3	5	3,1	5,2
[30;34]	6	6	6,3	6,0
[35;39]	3	5	3,5	5,6
[40;44]	1	0	1,3	0,0
[45;49]	2	3	2,7	3,8
[50;54]	1	1	1,5	1,3
[55;59]	2	2	3,2	2,9
[60;64]	1	1	1,8	1,6
[65;69]	0	1	0,0	2,7
[70;74]	1	0	3,6	0,0
[75;79]	0	0	0,0	0,0
[80;84]	0	0	0,0	0,0
[85;++]	0	0	0,0	0,0
Total	32	38	2,8	3,0

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

4.24. Lymphomes non hodgkiniens

4.24.a. Leucémie lymphoïde chronique / lymphome lymphocytaire

Au cours de la période 2008-2010, 125 nouveaux cas de leucémie lymphoïde chronique/lymphome lymphocytaire ont été diagnostiqués dont 55,2% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 1,1% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et chez les femmes. Il était le seizième cancer le plus fréquent chez les hommes et le vingtième chez les femmes.

Les taux d'incidence de la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,5% chez les hommes et 0,3% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 67,8 ans (min : 29 - max : 90) chez les hommes et de 72,4 ans (min : 49 - max : 93) chez les femmes. Cette localisation apparaissait à partir de la cinquième décennie (tableau 2).

Tableau 1 : Principaux indicateurs d'incidence de la leucémie lymphoïde chronique / lymphome lymphocytaire, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	69	6,0	7,0	4,7	4,7	0,98 [0,76 ; 1,24]	0,5
Femme	56	4,5	3,9	2,6	2,4	1,04 [0,79 ; 1,36]	0,3

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2 : Incidence et taux d'incidence de la leucémie lymphoïde chronique / lymphome lymphocytaire par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010.

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	1	0	1,0	0,0
[30;34]	0	0	0,0	0,0
[35;39]	0	0	0,0	0,0
[40;44]	1	0	1,3	0,0
[45;49]	1	1	1,3	1,3
[50;54]	8	0	11,8	0,0
[55;59]	7	6	11,2	8,7
[60;64]	11	7	20,0	11,2
[65;69]	9	9	28,9	24,3
[70;74]	8	8	29,1	20,9
[75;79]	11	10	47,0	25,9
[80;84]	2	6	12,5	18,4
[85;++]	10	9	87,1	28,3
Total	69	56	6,0	4,5

*nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

4.24.b. Lymphome folliculaire

Au cours de la période 2008-2010, 40 nouveaux cas de lymphome folliculaire ont été diagnostiqués dont la moitié chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,3% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 0,4% chez les femmes. Il était le vingt-sixième cancer le plus fréquent chez les hommes et le vingt-sixième chez les femmes.

Par rapport à la France, il existait une sous-incidence de 40% chez les hommes et de 42% chez les femmes.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,2% chez les hommes et 0,1% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 63,4 ans (min : 32 - max : 92) chez les hommes et de 65,1 ans (min : 43 - max : 90) chez les femmes. Ce cancer se rencontrait à partir de 60 ans chez les hommes et 55 ans chez les femmes (tableau 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence du lymphome folliculaire, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	20	1,7	2,0	1,5	2,4	0,60 [0,36 ; 0,92]	0,2
Femme	20	1,6	1,6	1,1	2,0	0,58 [0,35 ; 0,90]	0,1

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence du lymphome folliculaire par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	0	0	0,0	0,0
[30;34]	1	0	1,1	0,0
[35;39]	1	0	1,2	0,0
[40;44]	0	1	0,0	1,2
[45;49]	2	0	2,7	0,0
[50;54]	1	1	1,5	1,3
[55;59]	1	7	1,6	10,2
[60;64]	4	2	7,3	3,2
[65;69]	5	3	16,1	8,1
[70;74]	1	1	3,6	2,6
[75;79]	1	1	4,3	2,6
[80;84]	1	3	6,3	9,2
[85;++]	2	1	17,4	3,1
Total	20	20	1,7	1,6

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

4.24.c. Lymphome diffus à grandes cellules B

Au cours de la période 2008-2010, 111 nouveaux cas de lymphome diffus à grandes cellules B ont été diagnostiqués dont 41,4% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,7% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 1,2% chez les femmes. Il était le vingtième cancer le plus fréquent chez les hommes et le seizième chez les femmes.

Par rapport à la France, il existait une sous-incidence de 28% chez les hommes.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,4% chez les hommes et 0,3% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 61,5 ans (min : 6 - max : 95) chez les hommes et de 71,4 ans (min : 18 - max : 98) chez les femmes. L'incidence atteignait son maximum chez les hommes de 85 ans et plus et chez les femmes de 75-79 ans (tableau 2, figures 1).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence du lymphome diffus à grandes cellules B, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	46	4,0	4,6	3,3	4,3	0,72 [0,52 ; 0,96]	0,4
Femme	65	5,2	4,0	2,7	2,6	1,17 [0,90 ; 1,49]	0,3

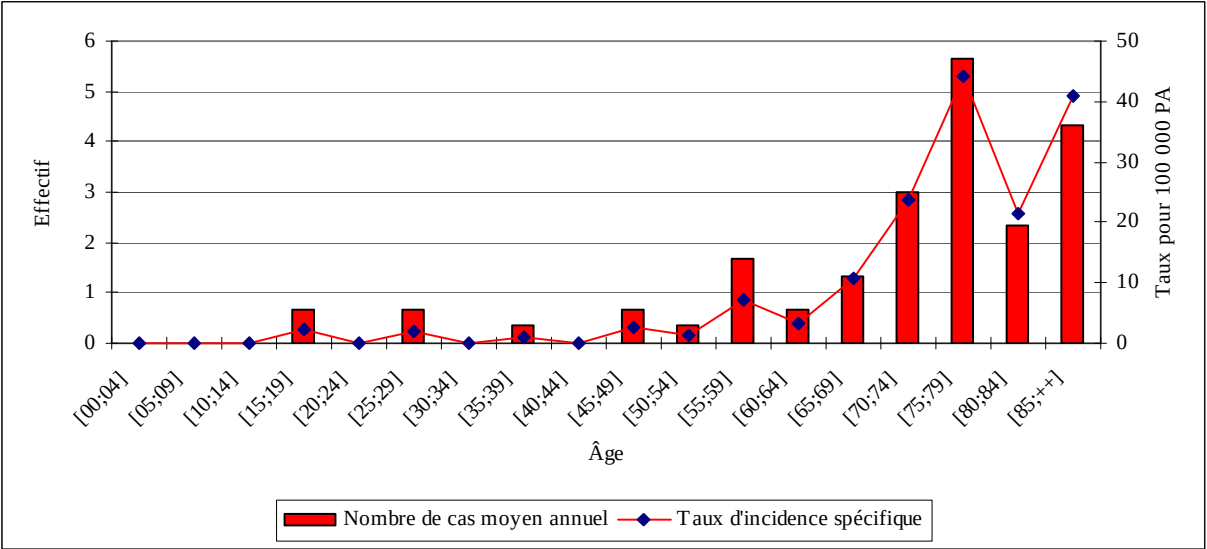
* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence du lymphome diffus à grandes cellules B par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	2	0	2,5	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	1	2	1,2	2,3
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	0	2	0,0	2,1
[30;34]	2	0	2,1	0,0
[35;39]	1	1	1,2	1,1
[40;44]	2	0	2,6	0,0
[45;49]	2	2	2,7	2,5
[50;54]	5	1	7,4	1,3
[55;59]	4	5	6,4	7,3
[60;64]	3	2	5,4	3,2
[65;69]	6	4	19,3	10,8
[70;74]	6	9	21,8	23,6
[75;79]	4	17	17,1	44,0
[80;84]	2	7	12,5	21,5
[85;++]	6	13	52,3	40,9
Total	46	65	4,0	5,2

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers du lymphome diffus à grandes cellules B, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.24.d. Lymphome du manteau

Au cours de la période 2008-2010, 18 nouveaux cas de lymphome du manteau ont été diagnostiqués dont 72,2% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,2% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 0,1% chez les femmes. Il était le trente-et-unième cancer le plus fréquent chez les hommes et le trente-troisième chez les femmes.

Les taux d'incidence sur la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,2% chez les hommes et 0,01% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 66 ans (min : 50 - max : 79) chez les hommes et de 81,2 ans (min : 70 - max : 86) chez les femmes. Ce cancer était rare et touchait les personnes de plus de 50 ans (tableau 2).

Tableau 1 : Principaux indicateurs d'incidence du lymphome manteau, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	13	1,1	1,5	1,1	0,8	1,10 [0,59 ; 1,89]	0,2
Femme	5	0,4	0,2	0,1	0,2	1,01 [0,33 ; 2,37]	0,01

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2 : Incidence et taux d'incidence du lymphome manteau par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	0	0	0,0	0,0
[30;34]	0	0	0,0	0,0
[35;39]	0	0	0,0	0,0
[40;44]	0	0	0,0	0,0
[45;49]	0	0	0,0	0,0
[50;54]	2	0	2,9	0,0
[55;59]	0	0	0,0	0,0
[60;64]	3	0	5,4	0,0
[65;69]	5	0	16,1	0,0
[70;74]	2	1	7,3	2,6
[75;79]	1	0	4,3	0,0
[80;84]	0	2	0,0	6,1
[85;++]	0	2	0,0	6,3
Total	13	5	1,1	0,4

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

4.24.e. Lymphome de la zone marginale

Au cours de la période 2008-2010, 45 nouveaux cas de lymphome de la zone marginale ont été diagnostiqués dont 46,7% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,3% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 0,4% chez les femmes. Il était le vingt-sixième cancer le plus fréquent chez les hommes et le vingt-cinquième chez les femmes.

Les taux d'incidence sur la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,2% chez les hommes et 0,1% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 67,2 ans (min : 27 - max : 85) chez les hommes et de 67,5 ans (min : 34 - max : 84) chez les femmes. Cette localisation était rare et atteignait plutôt les patients à partir de la 6^{ème} décennie (tableau 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence du lymphome de la zone marginale, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	21	1,8	2,0	1,4	1,3	1,05 [0,65 ; 1,60]	0,2
Femme	24	1,9	1,7	1,2	1,1	1,06 [0,68 ; 1,58]	0,1

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence du lymphome de la zone marginale par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	1	0	1,0	0,0
[30;34]	0	1	0,0	1,0
[35;39]	0	2	0,0	2,3
[40;44]	0	0	0,0	0,0
[45;49]	1	0	1,3	0,0
[50;54]	1	0	1,5	0,0
[55;59]	1	2	1,6	2,9
[60;64]	4	3	7,3	4,8
[65;69]	3	2	9,6	5,4
[70;74]	3	5	10,9	13,1
[75;79]	3	6	12,8	15,5
[80;84]	3	3	18,8	9,2
[85;++]	1	0	8,7	0,0
Total	21	24	1,8	1,9

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

4.24.f. Myélome multiple et plasmocytome

Au cours de la période 2008-2010, 136 nouveaux cas de myélome multiple et plasmocytome ont été diagnostiqués dont 55,1% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 1,2% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 1,1% chez les femmes. Il était le quinzième cancer le plus fréquent chez les hommes et le dix-huitième chez les femmes.

Les taux d'incidence sur la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,6% chez les hommes et 0,2% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 69,2 ans (min : 27 - max : 85) chez les hommes et de 73,8 ans (min : 37 - max : 90) chez les femmes. L'incidence était maximale chez les hommes et chez les femmes de 80-84 ans (tableau 2, figures 1 et 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence du myélome multiple et plasmocytome, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	75	6,5	7,4	4,9	4,0	1,22 [0,96 ; 1,53]	0,6
Femme	61	4,9	3,6	2,3	2,8	0,96 [0,74 ; 1,24]	0,2

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence du myélome multiple et plasmocytome par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	0	0	0,0	0,0
[30;34]	2	0	2,1	0,0
[35;39]	2	1	2,3	1,1
[40;44]	1	2	1,3	2,5
[45;49]	4	1	5,4	1,3
[50;54]	1	1	1,5	1,3
[55;59]	2	3	3,2	4,4
[60;64]	10	5	18,1	8,0
[65;69]	10	3	32,1	8,1
[70;74]	15	8	54,5	20,9
[75;79]	11	14	47,0	36,3
[80;84]	10	15	62,6	46,0
[85;++]	7	8	61,0	25,2
Total	75	61	6,5	4,9

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers du myélome multiple et plasmocytome, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

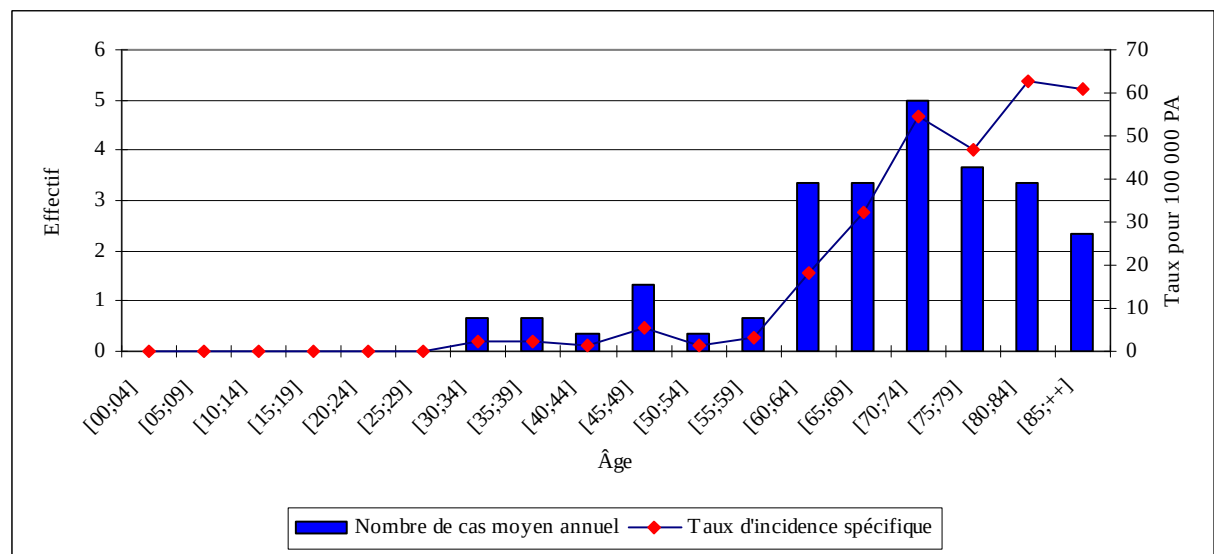
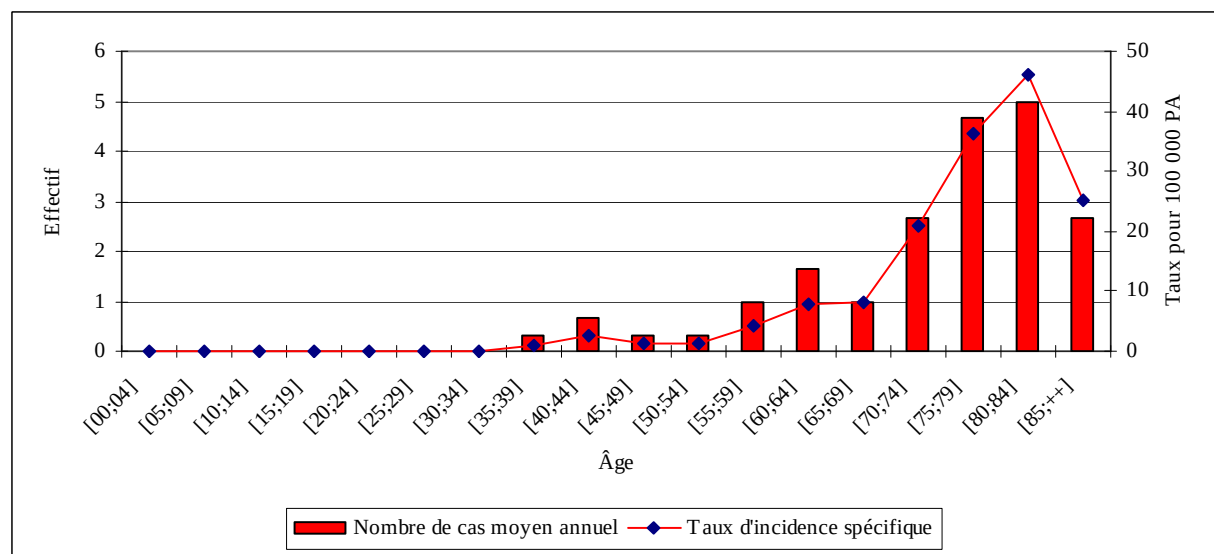


Figure 2: Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers du myélome multiple et plasmocytome, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.24.g. Lymphome lymphoplasmocytaire / macroglobulinémie de Waldenström

Au cours de la période 2008-2010, 19 nouveaux cas de lymphome lymphoplasmocytaire / macroglobulinémie de Waldenström ont été diagnostiqués dont 63,2% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,2% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 0,1% chez les femmes. Il était le trente-et-unième cancer le plus fréquent chez les hommes et le trente-troisième chez les femmes.

Les taux d'incidence sur la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,03% chez les hommes et 0,05% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 76,3 ans (min : 60 - max : 97) chez les hommes et de 69,3 ans (min : 48 - max : 96) chez les femmes. Cette localisation était très rare, la presque totalité des cas survenant après 60 ans (tableau 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence du lymphome lymphoplasmocytaire / macroglobulinémie de Waldenström, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	12	1,0	1,0	0,6	1,3	0,58 [0,30 ; 1,01]	0,03
Femme	7	0,6	0,5	0,4	0,6	0,52 [0,21 ; 1,08]	0,05

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence du lymphome lymphoplasmocytaire / macroglobulinémie de Waldenström par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	0	0	0,0	0,0
[30;34]	0	0	0,0	0,0
[35;39]	0	0	0,0	0,0
[40;44]	0	0	0,0	0,0
[45;49]	0	1	0,0	1,3
[50;54]	0	0	0,0	0,0
[55;59]	0	0	0,0	0,0
[60;64]	3	2	5,4	3,2
[65;69]	0	1	0,0	2,7
[70;74]	0	1	0,0	2,6
[75;79]	5	1	21,4	2,6
[80;84]	3	0	18,8	0,0
[85;++]	1	1	8,7	3,1
Total	12	7	1,0	0,6

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

4.24.h. Lymphome T/NK à cellules matures

Au cours de la période 2008-2010, 40 nouveaux cas de lymphome T/NK à cellules matures ont été diagnostiqués dont 60,0% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,4% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 0,3% chez les femmes. Il était le vingt-quatrième cancer le plus fréquent chez les hommes et le vingt-huitième chez les femmes.

Les taux d'incidence sur la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,2% chez les hommes et 0,1% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 53,7 ans (min : 4 - max : 88) chez les hommes et de 62,6 ans (min : 37 - max : 90) chez les femmes. Ce cancer était rare et les cas étaient répartis dans presque toutes les tranches d'âge (tableau 2).

Tableau 1 : Principaux indicateurs d'incidence du lymphome T/NK à cellules matures, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	24	2,1	2,3	1,8	1,7	0,97 [0,62 ; 1,44]	0,2
Femme	16	1,3	1,1	0,8	1,0	0,92 [0,52 ; 1,49]	0,1

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence du lymphome T/NK à cellules matures par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	1	0	1,3	0,0
[05;09]	1	0	1,2	0,0
[10;14]	1	0	1,4	0,0
[15;19]	1	0	1,2	0,0
[20;24]	0	1	0,0	0,9
[25;29]	0	0	0,0	0,0
[30;34]	0	1	0,0	1,0
[35;39]	0	2	0,0	2,3
[40;44]	1	1	1,3	1,2
[45;49]	2	0	2,7	0,0
[50;54]	4	0	5,9	0,0
[55;59]	4	0	6,4	0,0
[60;64]	1	3	1,8	4,8
[65;69]	0	1	0,0	2,7
[70;74]	2	2	7,3	5,2
[75;79]	3	0	12,8	0,0
[80;84]	1	1	6,3	3,1
[85;++]	2	4	17,4	12,6
Total	24	16	2,3	1,3

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

4.24.i. Leucémie / lymphome lymphoblastique à cellules précurseurs (B, T ou SAI)

Au cours de la période 2008-2010, 32 nouveaux cas de leucémie / lymphome lymphoblastique à cellules précurseurs (B, T ou SAI) ont été diagnostiqués dont 75,0% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,4% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 0,2% chez les femmes. Il était le vingt-quatrième cancer le plus fréquent chez les hommes et le trente-et-unième chez les femmes.

Les taux d'incidence sur la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,2% chez les hommes et 0,1% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 26,2 ans (min : 0 - max : 74) chez les hommes et de 29,1 ans (min : 2 - max : 67) chez les femmes. Cette localisation était rare mais pouvait se manifester à tout âge et en particulier chez les plus jeunes (tableau 2).

Tableau 1 : Principaux indicateurs d'incidence de la leucémie / lymphome lymphoblastique à cellules précurseurs (B, T ou SAI), zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	24	2,1	2,1	2,3	1,9	1,30 [0,83 ; 1,94]	0,2
Femme	8	0,6	0,8	0,8	1,4	0,59 [0,26 ; 1,17]	0,1

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2 : Incidence et taux d'incidence de la leucémie / lymphome lymphoblastique à cellules précurseurs (B, T ou SAI) par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	4	2	5,2	2,7
[05;09]	1	2	1,2	2,6
[10;14]	4	0	5,4	0,0
[15;19]	1	0	1,2	0,0
[20;24]	4	0	3,8	0,0
[25;29]	1	0	1,0	0,0
[30;34]	2	0	2,1	0,0
[35;39]	2	0	2,3	0,0
[40;44]	0	1	0,0	1,2
[45;49]	1	1	1,3	1,3
[50;54]	0	0	0,0	0,0
[55;59]	1	1	1,6	1,5
[60;64]	1	0	1,8	0,0
[65;69]	1	1	3,2	2,7
[70;74]	1	0	3,6	0,0
[75;79]	0	0	0,0	0,0
[80;84]	0	0	0,0	0,0
[85;++]	0	0	0,0	0,0
Total	24	8	2,1	0,8

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

4.25. Leucémies aiguës myéloïdes

Au cours de la période 2008-2010, 81 nouveaux cas de leucémies aiguës myéloïdes ont été diagnostiqués dont 45,7% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,6% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 0,8% chez les femmes. Il était le vingt-deuxième cancer le plus fréquent chez les hommes et le vingt-troisième chez les femmes. Les taux d'incidence sur la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,2% chez les hommes et chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 64 ans (min : 2 - max : 94) chez les hommes et de 62,5 ans (min : 1 - max : 95) chez les femmes. Les personnes de plus de 70 ans étaient les plus touchées (tableau 2).

Tableau 1: Principaux indicateurs d'incidence des cancers des leucémies aiguës myéloïdes, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	37**	3,2	3,3	2,4	2,7	0,95 [0,67 ; 1,30]	0,2
Femme	44***	3,5	3,0	2,4	2,2	1,06 [0,77 ; 1,42]	0,2

* *nota bene* : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

** dont 3 cas de leucémie aiguë myéloïde promyélocytaire

*** dont 2 cas de leucémie aiguë myéloïde promyélocytaire

Tableau 2: Incidence et taux d'incidence des cancers des leucémies aiguës myéloïdes par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	1	1	1,3	1,3
[05;09]	1	0	1,2	0,0
[10;14]	1	1	1,4	1,4
[15;19]	0	3	0,0	3,5
[20;24]	1	2	1,0	1,8
[25;29]	1	0	1,0	0,0
[30;34]	0	1	0,0	1,0
[35;39]	0	0	0,0	0,0
[40;44]	0	0	0,0	0,0
[45;49]	2	1	2,7	1,3
[50;54]	2	2	2,9	2,7
[55;59]	2	6	3,2	8,7
[60;64]	6	3	10,9	4,8
[65;69]	0	3	0,0	8,1
[70;74]	2	4	7,3	10,5
[75;79]	8	6	34,2	15,5
[80;84]	6	3	37,6	9,2
[85;++]	4	8	34,9	25,2
Total	37	44	3,2	3,5

**nota bene* : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

4.26. Syndromes myéloprolifératifs chroniques

4.26.a. Leucémie myéloïde chronique

Au cours de la période 2008-2010, 25 nouveaux cas de leucémie myéloïde chronique (LMC) ont été diagnostiqués dont 48% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,2% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et chez les femmes. Il était le trente-et-unième cancer le plus fréquent chez les hommes et le vingt-neuvième chez les femmes.

Les taux d'incidence sur la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,1% chez les hommes et chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 60,0 ans (min : 29 - max : 82) chez les hommes et de 65,9 ans (min : 41 - max : 84) chez les femmes. Ce cancer était rare et un peu plus fréquent à partir de la 6^{ème} décennie (tableau 2).

Tableau 1 : Principaux indicateurs d'incidence de la leucémie myéloïde chronique, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	12	1,0	1,1	0,8	1,0	0,83 [0,43 ; 1,45]	0,1
Femme	13	1,0	1,0	0,7	0,6	1,21 [0,65 ; 2,08]	0,1

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2 : Incidence et taux d'incidence de la leucémie myéloïde chronique par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	0	0,0	0,0
[25;29]	1	0	1,0	0,0
[30;34]	1	0	1,1	0,0
[35;39]	0	0	0,0	0,0
[40;44]	1	1	1,3	1,2
[45;49]	1	1	1,3	1,3
[50;54]	0	0	0,0	0,0
[55;59]	1	3	1,6	4,4
[60;64]	1	1	1,8	1,6
[65;69]	2	2	6,4	5,4
[70;74]	1	0	3,6	0,0
[75;79]	1	2	4,3	5,2
[80;84]	2	3	12,5	9,2
[85;++]	0	0	0,0	0,0
Total	12	13	1,0	1,0

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

4.26.b. Autres syndromes myéloprolifératifs chroniques

Au cours de la période 2008-2010, 137 nouveaux syndromes myéloprolifératifs chroniques hors LMC ont été diagnostiqués dont 43,8% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,9% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 1,4% chez les femmes. Il était le dix-septième cancer le plus fréquent chez les hommes et le treizième chez les femmes.

Par rapport à la France, il existait une sur-incidence de 87% chez les hommes et de 132% chez les femmes.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2008-2010 était de 0,4% chez les hommes et 0,3% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 64,8 ans (min : 33 - max : 91) chez les hommes et de 69,2 ans (min : 21 - max : 98) chez les femmes. L'incidence augmentait avec l'âge (tableau 2, figures 1 et 2).

Tableau 1 : Principaux indicateurs d'incidence des autres syndromes myéloprolifératifs chroniques, zone de proximité de Lille, période 2008-2010.

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	60	5,2	5,7	3,9	2,2	1,87 [1,43 ; 2,41]	0,4
Femme	77	6,2	5,0	3,4	1,6	2,32 [1,83 ; 2,90]	0,3

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2 : Incidence et taux d'incidence des autres syndromes myéloprolifératifs chroniques par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010.

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	0	0	0,0	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	1	0,0	0,9
[25;29]	0	0	0,0	0,0
[30;34]	1	0	1,1	0,0
[35;39]	4	3	4,6	3,4
[40;44]	3	2	3,8	2,5
[45;49]	4	6	5,4	7,6
[50;54]	1	3	1,5	4,0
[55;59]	4	6	6,4	8,7
[60;64]	14	5	25,4	8,0
[65;69]	4	3	12,9	8,1
[70;74]	5	10	18,2	26,2
[75;79]	10	16	42,8	41,4
[80;84]	4	10	25,1	30,7
[85;++]	6	12	52,3	37,7
Total	60	77	5,2	6,2

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1 : Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers des autres syndromes myéloprolifératifs chroniques, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

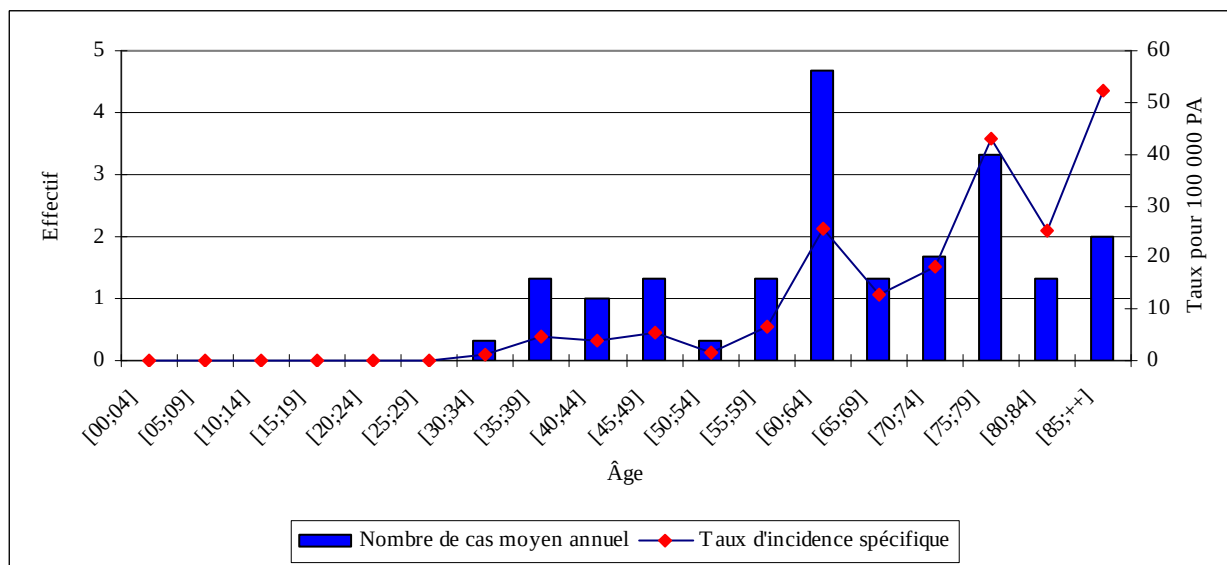
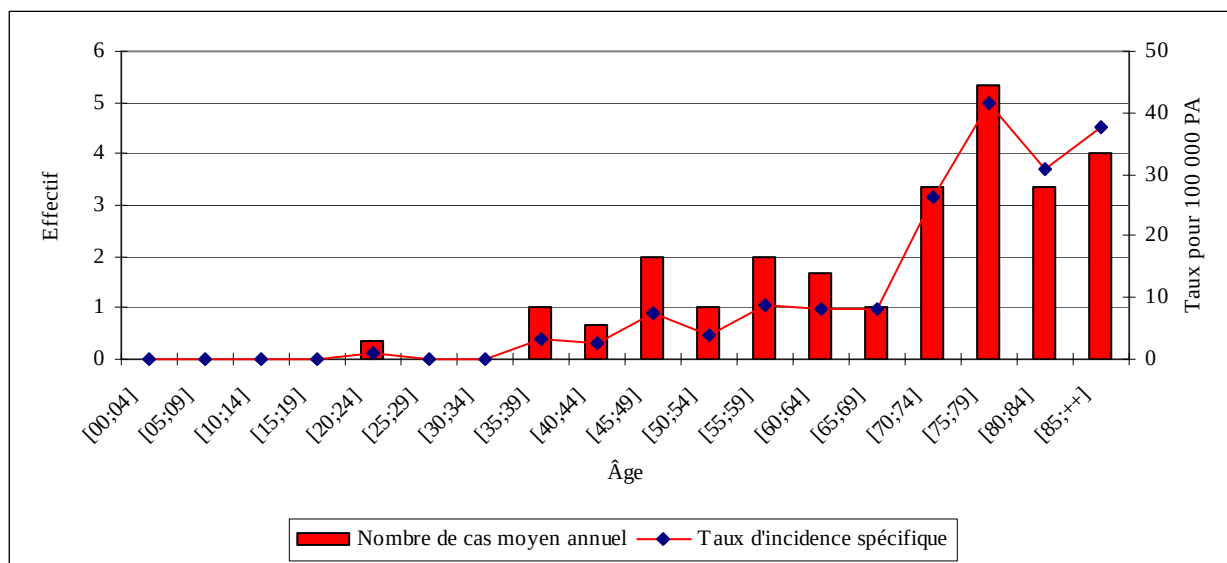


Figure 2 : Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers des autres syndromes myéloprolifératifs chroniques, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



4.27. Syndromes myélodysplasiques

Au cours de la période 2008-2010, 96 nouveaux syndromes myélodysplasiques ont été diagnostiqués dont 47,9% chez les hommes (tableau 1). Ce cancer représentait en moyenne chaque année 0,7% des nouveaux cas de cancers chez les hommes et 0,9% chez les femmes. Il était le vingtième cancer le plus fréquent chez les hommes et le vingt-deuxième chez les femmes.

Les taux d'incidence sur la ZPL n'étaient pas significativement différents des taux français.

Dans la ZPL, le risque de survenue de ce cancer entre 0 et 74 ans sur la période 2000-2010 était de 0,2% chez les hommes et 0,1% chez les femmes.

La moyenne d'âge des cas était de 73,7 ans (min : 8 - max : 93) chez les hommes et de 77,7 ans (min : 21 - max : 99) chez les femmes. L'incidence augmentait avec l'âge (tableau 2, figures 1 et 2).

Tableau 1 : Principaux indicateurs d'incidence des syndromes myélodysplasiques, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Sexe	Nombre de cas 2008-2010*	Taux brut	Taux standardisés (Europe)	Taux standardisés (Monde)	TIS France (Monde)	SIR [IC 95%]	Rc 00-74
Homme	46	4,0	4,3	2,7	2,8	0,93 [0,68 ; 1,24]	0,2
Femme	50	4,0	2,7	1,6	1,8	0,97 [0,72 ; 1,28]	0,1

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Tableau 2 : Incidence et taux d'incidence des syndromes myélodysplasiques par tranche d'âge et par sexe, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

Âge	Nombre de cas 2008-2010*		Taux d'incidence spécifique pour 100 000 P-A	
	Homme	Femme	Homme	Femme
[00;04]	0	0	0,0	0,0
[05;09]	1	0	1,2	0,0
[10;14]	0	0	0,0	0,0
[15;19]	0	0	0,0	0,0
[20;24]	0	1	0,0	0,9
[25;29]	0	0	0,0	0,0
[30;34]	0	0	0,0	0,0
[35;39]	0	0	0,0	0,0
[40;44]	0	0	0,0	0,0
[45;49]	1	0	1,3	0,0
[50;54]	3	1	4,4	1,3
[55;59]	1	1	1,6	1,5
[60;64]	3	3	5,4	4,8
[65;69]	3	2	9,6	5,4
[70;74]	6	6	21,8	15,7
[75;79]	10	12	42,8	31,1
[80;84]	8	8	50,1	24,5
[85;++]	10	16	87,1	50,3
Total	46	50	4,0	4,0

* nota bene : il s'agit du nombre de cas sur la période et non pas du nombre de cas moyen annuel

Figure 1: Effectif et incidence par classe d'âge chez les hommes, cancers des syndromes myélodysplasiques, zone de proximité de Lille, période 2008-2010

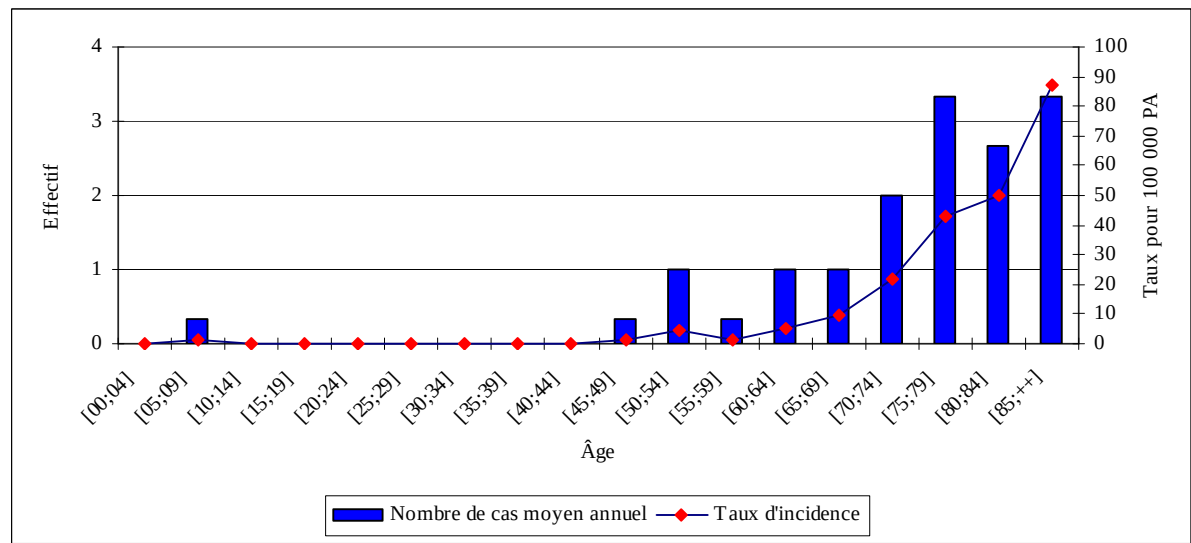
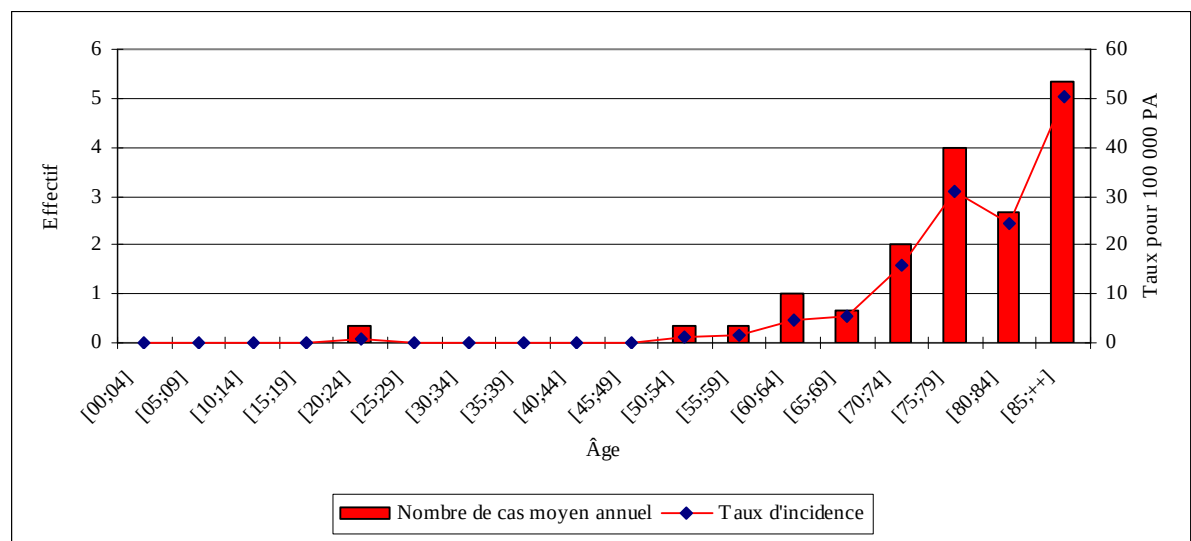


Figure 2: Effectif et incidence par classe d'âge chez les femmes, cancers des syndromes myélodysplasiques, zone de proximité de Lille, période 2008-2010



Références bibliographiques

1. Arrêté du 6 novembre 1995 relatif au Comité national des registres. Téléchargeable : http://www.invs.sante.fr/surveillance/cancers/arrete_cnr.htm
2. Mission Interministérielle pour la Lutte contre le Cancer. Plan Cancer 2003-2007. Téléchargeable : <http://www.plan-cancer.gouv.fr/historique/plan-cancer-2003-2007.html>
3. Etude de faisabilité du registre général des cancers du Nord. Rapport d'étude 2004-2008. Téléchargeable : http://www.invs.sante.fr/publications/2009/registre_cancers_nord/index.html
4. Bouyer J, Hémon D, Cordier S et al. Epidémiologie. Principes et méthodes quantitatives. Lavoisier. 2009

Annexes

Annexe 1 : Population de la ZPL et populations de référence utilisées pour les calculs des taux d'incidence standardisés

Annexe 2 : Feuille d'enquête du registre

Annexe 1 : Population de la ZPL (tableau1) et populations de référence (tableau 2) utilisées pour les calculs des taux d'incidence standardisés

Tableau 1 : Personnes-années, zone de proximité de Lille, période 2008-2010		
Âge	Homme	Femme
[00;04]	77644,5	74079,25
[05;09]	80540,0	77120,5
[10;14]	74053,5	71776,5
[15;19]	84843,0	86215,0
[20;24]	103929,5	110551,5
[25;29]	95320,5	96908,5
[30;34]	95146,5	100375
[35;39]	86921,5	88581,0
[40;44]	78215,0	81289,5
[45;49]	74311,0	78526,0
[50;54]	67941,5	74769,0
[55;59]	62301,5	68874,5
[60;64]	55110,5	62310,0
[65;69]	31119,5	36968,5
[70;74]	27504,0	38215,5
[75;79]	23386,0	38618,5
[80;84]	15965,0	32590,5
[85;++]	11477,5	31803,0
Total	1145730,5	1249572,25

Tableau 2 : Effectif des populations de référence		
Âge	Europe	Monde
[00;04]	7 200	10 800
[05;09]	7 100	10 200
[10;14]	7 000	9 100
[15;19]	7 000	9 000
[20;24]	7 000	8 100
[25;29]	7 000	8 000
[30;34]	7 000	6 200
[35;39]	7 000	6 000
[40;44]	7 000	6 000
[45;49]	7 000	6 000
[50;54]	7 000	5 100
[55;59]	6 100	4 100
[60;64]	5 100	4 000
[65;69]	4 100	3 100
[70;74]	3 100	2 100
[75;79]	2 100	1 100
[80;84]	1 100	550
[85;++]	1 100	550
Total	100 000	100 000

Annexe 2 : Feuille d'enquête du registre

Registre général des cancers de Lille et de sa région

N° patient :

Veuillez numéroter la (ou les) action(s) de la tumeur par ordre chronologique :

☐ Saisie ☐ Archivage ☐ RDM info en cours ☐ RDM papier en cours
☐ Courrier au MT à faire ☐ Codage suspendu + Raison de l'action suspendue

E
T
A
T

C
I
V
I
L

D
U

P
A
T
I
E
N
T

NOM :
PRENOM :
NOM JF :
SEXE : 1. Masculin 2. Féminin ☐
AUTRES NOMS :
NAISSANCE : Date :
Lieu (Commune/Pays) :
Code INSEE :
ADRESSE A LA DATE DU DIAGNOSTIC (adresse complète) :
Adresse :
Commune : **Code postal :**
Complément : **Code INSEE :**
DERNIERE ADRESSE CONNUE (adresse complète) :
Adresse :
Commune : **Code postal :**
Complément : **Code INSEE :**
datée du :

T
U
M
E
U
R

RANG TUMEUR : ☐ **ETAT :** 1. En cours 2. CR4OK 3. Exclu 4. Impasse ☐
Motif exclusion : 1. Topo hors registre 2. Morpho hors registre 3. Enfant < 15 ans
4. Incidence antérieure 5. Récidive Métastase 6. Absence de malignité
7. Domicile hors registre 8. Domicile hors département 9. Bilatéralisation 10. Cas exclu 2006/07
11. Ne pas utiliser = Rejet automatique MoviBase 12. Berg 13. Cas hémato 14. Mort né
QUALITE : 1. Variables obligatoires (V.O.) présentes ☐
2. V.O. imprécises/manquantes, sources consultées 3. TNM manquant
DATE D'INCIDENCE :
Provenance : 1. Date de prélèvement/du CRAP initial 2. Date d'hospitalisation/consultation
3. Date du traitement 4. Date de décès 7. Autre
TOPOGRAPHIE :
LATERALITE : 1. Droit 2. Gauche 3. Bilatérale 9. Inconnu 10. Sans objet ☐
MORPHOLOGIE :
GRADE : 1. Bien diff 2. Moyen diff 3. Peu diff 4. Indif / anapl 5. Cellule T 6. Cellule B
7. Cellule nulle 8. Cellule NK 9. Inconnu 10. Sans objet ☐
cT **cN** **cM** (obligatoire pour sein, colon-rectum « CR », thyroïde)
µT Rectum **µN** Rectum **C_M** (1. clinique +/- radio stand 2. TDM, IRM, echo, biopsie, cyto 3. exploration chir)
TAILLE tumeur (le plus grand axe en mm) (thyroïde 999=Donnée absente NSP):
GG SENTINELLE : 1. Positif 2. Négatif 3. Non fait ☐
NB GG ENVAHIS (si NB GG inconnu, mettre 99) :
RUPTURE CAPS. : 1. Oui 2. Non ☐
NB GG PRELEVES (si NB GG inconnu, mettre 99) :
pT **pN** **pM**
yT : 1. Oui 2. Non 9. NSP ☐ **yN :** 1. Oui 2. Non 9. NSP ☐ (radio ou chimio ou hormonothérapie néoadj.)
R : 0. Pas de résidu 1. micro 2. macro 3. macro ou micro 8. non opéré 9. NSP (pour sein, CR) ☐
BASE DU DIAGNOSTIC : 0. Certificat DC seul 1. Clinique 2. Investigation clinique
3. Chir expl.-autopsie 4. Marqueur tumoral spécifique-Biochimie-Immuno
5. Cytologie 6. Histologie d'une métastase 7. Histologie sur primitif 8. Histologie autopsie
CANCER MULTIFOCAL : 1. Oui 2. Non ☐
TYPE DE PRELEVEMENT (anapath) : 1. Aucun 2. Biopsie 3. Pièce Opératoire/Biopsie exérèse
4. Ganglion 5. Cytologie 6. Autopsie ☐
7. Autre 9. Inconnu

Dernière mise à jour : 31/01/2012

DATE ENQUETE :

ENQUETEUR 1 : ENQUETEUR 2 :

S
P
E
C
I
F

T
U
M
E
U
RSEIN : SBR ☐ MSBR ☐ RO ☐ RP ☐ HER2 (0,1,2,3 ou positif) ☐MELANOME : Clark ☐ (de 1 à 5 ; 8=NT sur le CRAP ou non utilisable ou non opéré 9=Donnée absente)Breslow (mm) , (888=NT sur le CRAP ou non utilisable ou non opéré 999=Donnée absente NSP)Ulcération : 1. Oui 2. Non 8. NT sur le CRAP ou non utilisable ou non opéré 9. Donnée absente NSP ☐Régession : 1. Oui 2. Non 8. NT sur le CRAP ou non utilisable ou non opéré 9. Donnée absente NSP ☐PROSTATE : PSA INITIAL , (ng/ml) (9999=Donnée absente NSP)Gleason1 ☐ Gleason2 ☐LYMPHOME : Stade Ann Arbor ☐HEMOPATHIES MALIGNES : Immunophénotypage : 1. Fait 2. Non fait 9. Inconnu ☐Caryotype : 1. Normal 2. Non fait 3. Anormal 4. Echec 9. Inconnu ☐Biologie moléculaire : 1. Fait 2. Non fait 9. Inconnu ☐

Traitement antérieur : 1. Oui mais inconnu 2. Non 3. Radiothérapie

4. Chimiothérapie 5. Immunothérapie 9. Inconnu 10. Radio+Chimio 11. Radio+Immuno 12. Chimio+Immuno ☐
13. Radio+Chimio+Immuno

AUTRE CLASSIFICATION : Type: Valeur :

S
U
I
V
I

T
U
M
E
U
RTRANSFORMATION LYPHOMES-LEUCEMIE : DATE TRANSFORMATION : TOPOGRAPHIE : MORPHOLOGIE : M
E
T
A
S

Date métastase	Topo métastase	Métastase Initiale?
		1. Oui 2. Non 9. Ne sait pas
		1. Oui 2. Non 9. Ne sait pas
		1. Oui 2. Non 9. Ne sait pas
		1. Oui 2. Non 9. Ne sait pas
		1. Oui 2. Non 9. Ne sait pas

T
R
A
I
T
.

T
U
M
E
U
RDATE DU TRAITEMENT INITIAL :

TRAITEMENT INITIAL : 1. Abstention 2. Chirurgie 3. Immunothérapie 4. Hormonothérapie

5. Radiothérapie 6. Chimiothérapie 7. Curiethérapie 8. Curage ganglion. seul ☐ + ☐ (2° case à remplir si concomitant)

9. Inconnu 10. Autre.....

Traitement n°2 : ☐ + ☐ Traitement n°3 : ☐ + ☐ Traitement n°4 : ☐ + ☐ (obligatoire pour sein, CR)

INCLUS.

Inclusion	Nom étude	Eligible	Date début (= date d'inclusion)
Etude 1		1. Oui 2. Non 9. Ne sait pas	
Etude 2		1. Oui 2. Non 9. Ne sait pas	

Origine (DM, courrier)	Identification de la source	IPP	Date consultation

S
U
I
V
I

I
N
D
I
V
.Etat vital : 1. Vivant 2. Décédé ☐Date des dernières nouvelles (si décès, date de décès) :

Source info état vital : ACP. Anapath ALD. Assurance maladie CERTIFDC. Certif. DC

CLINIC. Dossier clinique ETU. Etudes MAIRIENNAISS. Mairie de naissance

MAIRIERES. Mairie de résidence MT. Médecin traitant PMSI. DIM

RADIO. Radiothérapie RCP. RCP RNIPP. RNIPP

COMMENTAIRES: (préciser sur quoi ils se rapportent : adresse, tumeur, individu, traitement, métastase ou suivi)

.....

.....

.....

.....

Dernière mise à jour : 31/01/2012

Abréviations

ALD : Affection de longue durée
C2RC : Centre de référence régional en cancérologie
CHRU : Centre Hospitalier Régional Universitaire
CIM-O-3 : Classification internationale des maladies en oncologie 3^{ème} édition
CIRC : Centre International de Recherche sur le Cancer
Cnil : Commission nationale de l'informatique et des libertés
Dim : Département d'information médicale
Francim : Réseau des registres français du cancer
Freq rel : Fréquence Relative
IC à 95% : Intervalle de Confiance à 95%
Inca : Institut national du cancer
Insee : Institut national de la statistique et des études économiques
InVS : Institut de Veille Sanitaire
LMC : Leucémie myéloïde chronique
Max. : Age maximum
Min. : Age minimum
P-A : Personnes-Années
Rc 00-74 : Risque Cumulé à 74 ans en pourcentage
RCP : Réunion de concertation pluridisciplinaire
SAI : Sans autre indication
SIR : Ratio Standardisé d'Incidence
TIS : Taux d'incidence Standardisé
ZPL : Zone de Proximité de Lille

Coordonnées du registre

Registre général des cancers de Lille et de sa région
GCS C2RC
CHRU de Lille
Hôpital Albert Calmette
Pavillon Breton
Bd du Pr Jules Leclercq
59037 Lille cedex

Tél : 03 20 44 46 84
Site Internet : www.registrecancers59.fr