

Dépistage et prévention

UN CHALLENGE POUR LE MEDECIN GENERALISTE

Dr Ph. MARTIN

Oncologue radiothérapeute, Lille

DEUX NIVEAUX D'INTERVENTION

- **SANTE PUBLIQUE**
 - **PRISE EN CHARGE INDIVIDUELLE**
- ◆ **POUR QUELLES RAISONS ??**

INCIDENCE

- **EN CROISSANCE**
 - **CAUSES ENVIRONNEMENTALES**
 - **MAIS SURTOUT**
 - **VIEILLISSEMENT DE LA POPULATION**
 - **EXPLOSION DE L'OBESITE**
 - **TABAGISME PERSISTANT**
- **AUGMENTATION ATTENDUE**
45 % d'ici à 2030

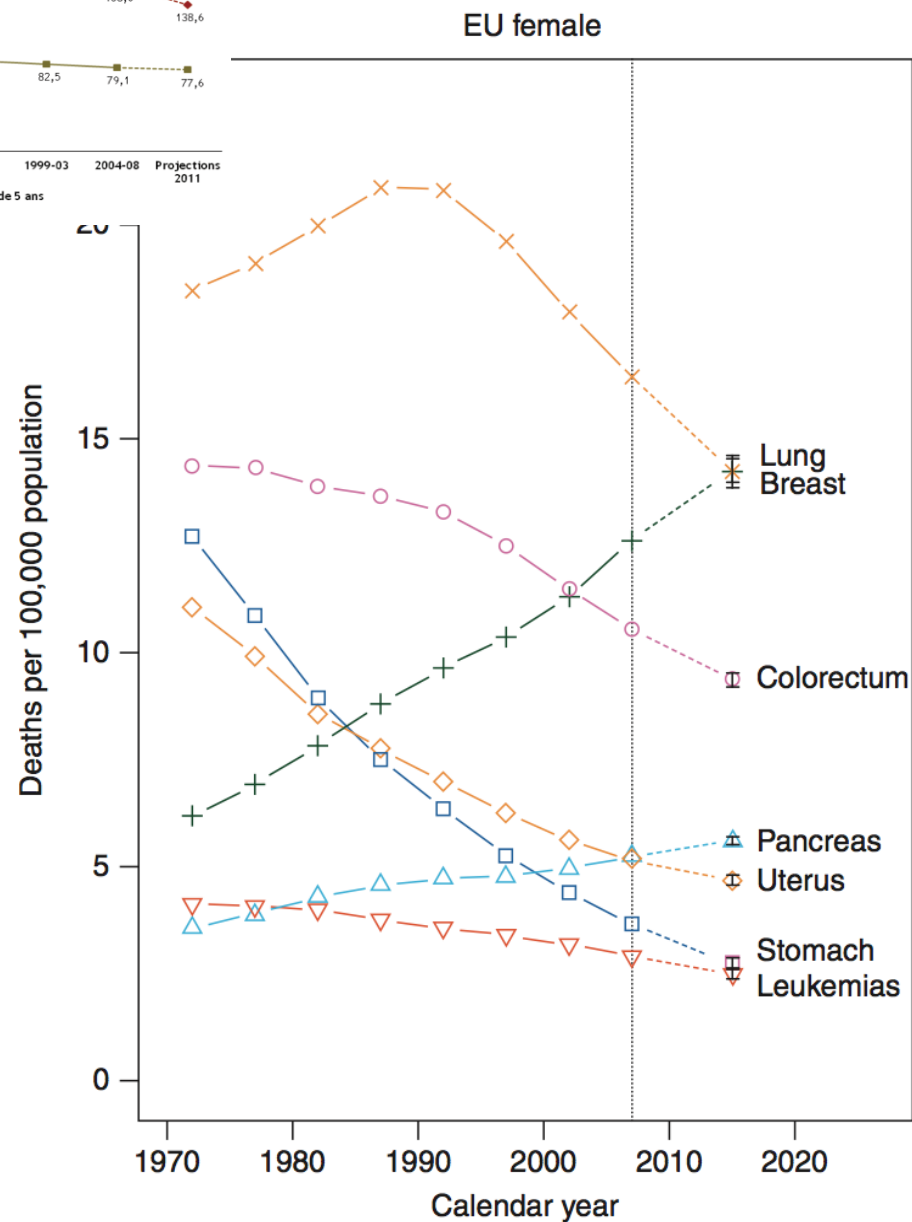
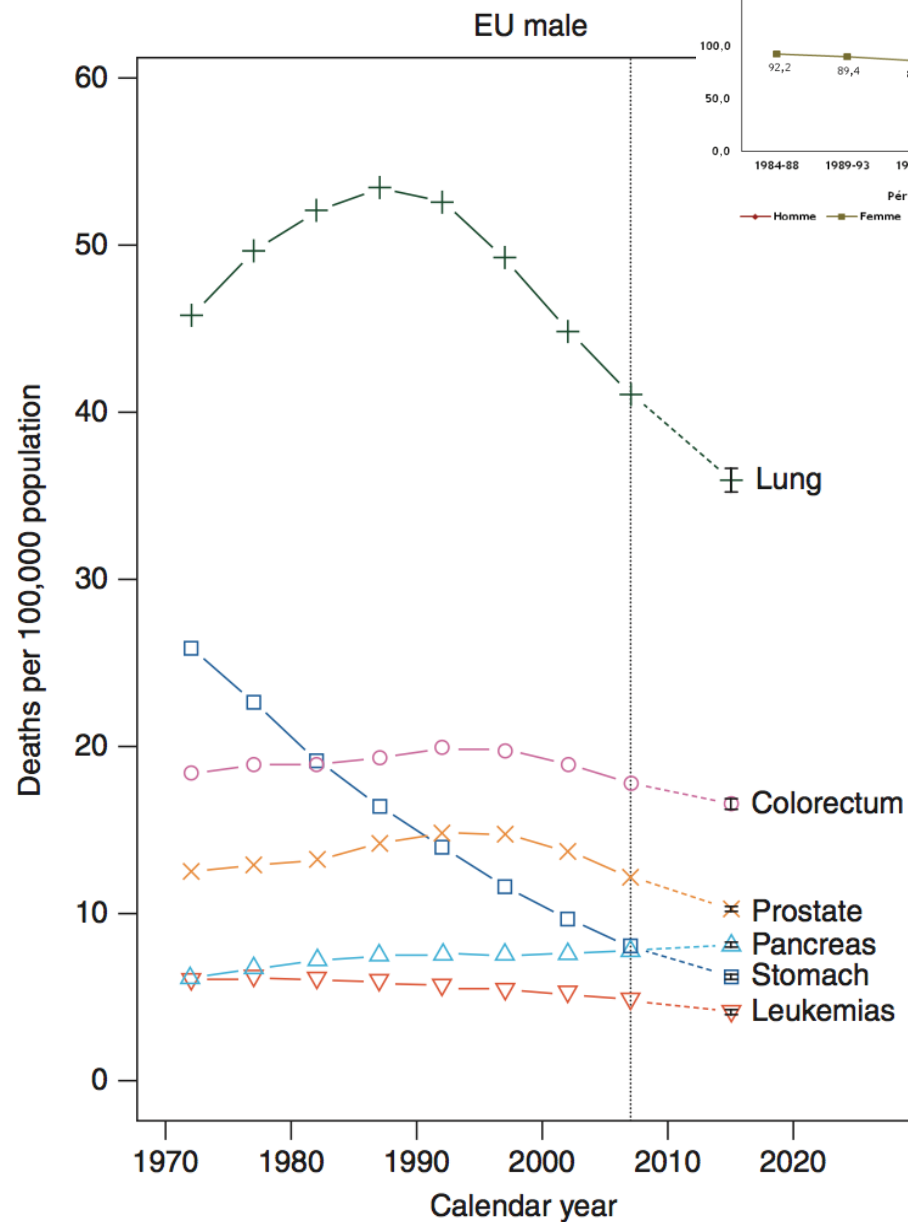


Figure 2 Taux standardisés à la population mondiale (TSM) d'incidence tous cancers à l'échelle régionale en France métropolitaine et dans les DOM* en 2005

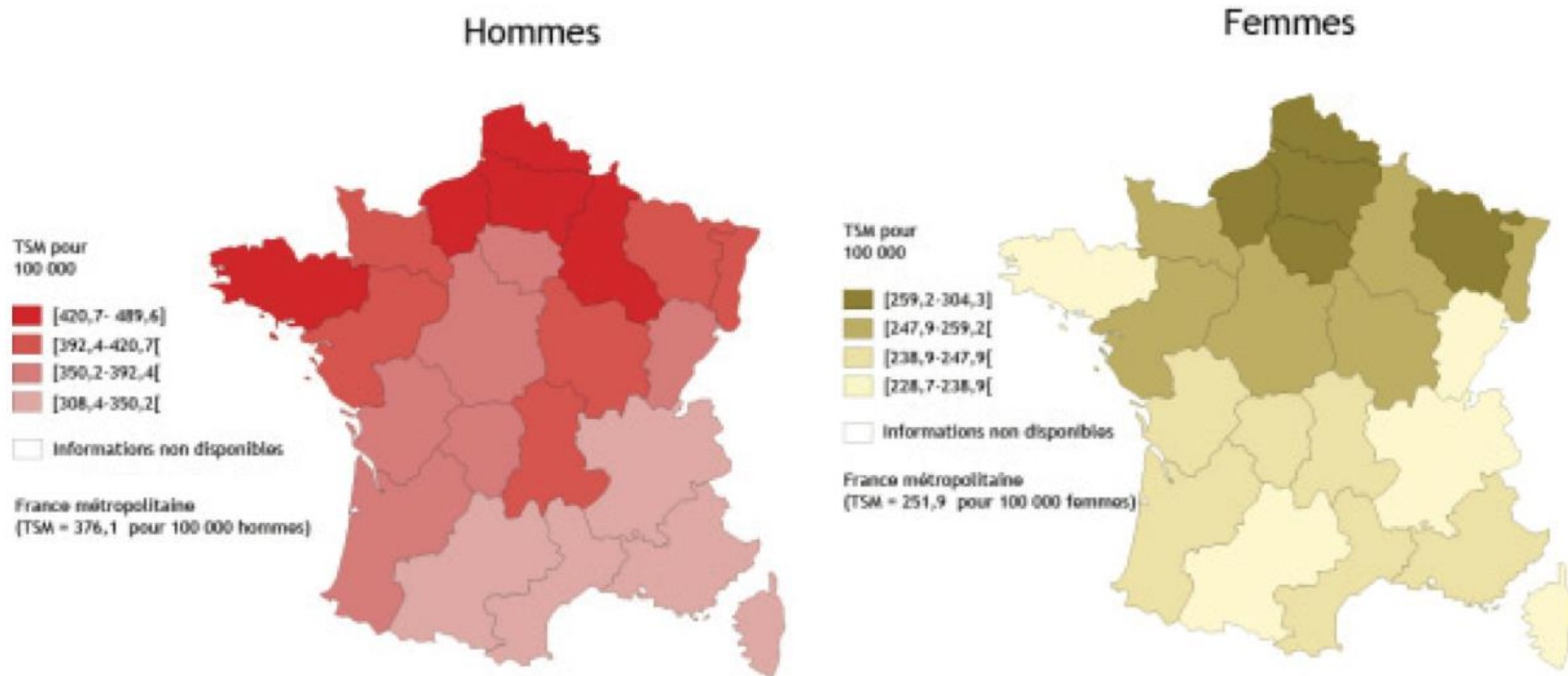
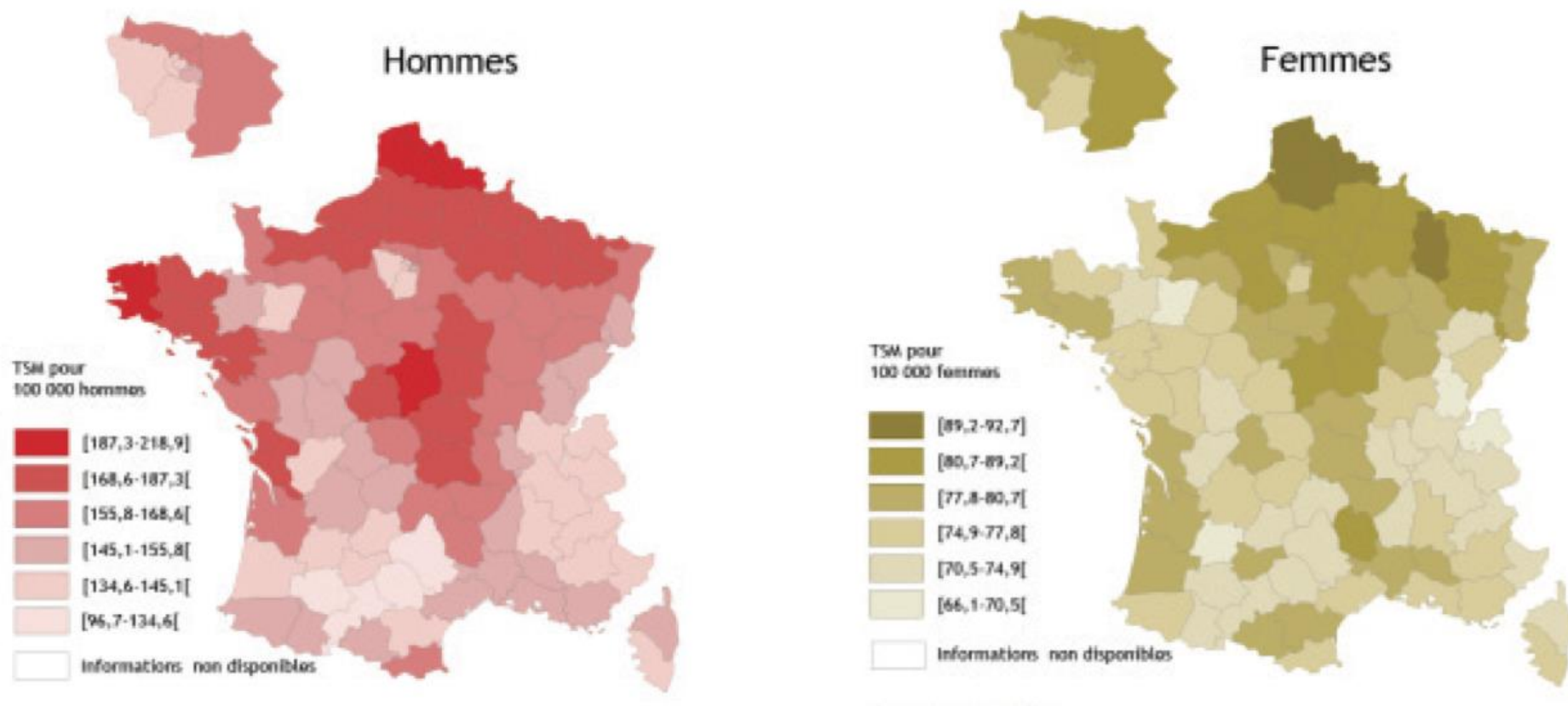


Figure 5 Taux standardisés à la population mondiale (TSM) de mortalité par cancer à l'échelle départementale en France métropolitaine et dans les DOM (2004-2008)



Tumeurs invasives*	Zone de proximité de Lille (2005,2008,2009)				TISFrance 2005	TIS France 2011
	Nombre annuel moyen de nouveaux cas	Taux bruts	TIS† ZPL (Europe)	TIS† ZPL (Monde)	(Monde)‡	(Monde)§
Par localisation						
<i>Hommes</i>						
Prostate	632	166,5	197,5	133,6	121,2	125,8
Poumon	338	89,0	103,2	71,3	50,5	52,7
Colon-Rectum	209	55,2	64,0	42,8	37,7	36,3
Lèvre-Bouche-Pharynx	171	45,0	52,4	38,1	21,8	15,8
Vessie	108	28,6	33,0	21,7	14,6	14,5
Foie	67	17,7	21,0	14,9	10,4	11,6
Œsophage	64	16,8	19,7	13,9	7,9	5,8
Rein	63	16,5	19,0	13,4	11,4	14,2
<i>Femmes</i>						
Sein	595	143,9	145,1	107,7	101,5	99,8
Colon-Rectum	214	51,8	42,9	28,9	24,5	24,7
Poumon	92	22,2	21,1	15,0	12,6	20,7
Corps utérus	81	19,5	18,9	13,2	10,0	10,8
Ovaires	65	15,6	15,2	11,2	8,1	7,9
Thyroïde	57	13,9	14,2	11,6	12,7	11,9
Col utérus	45	11,0	10,6	8,5	7,1	6,4
Pancréas	45	10,9	8,9	5,9	4,7	5,8

Survie nette des femmes dans la zone du registre (%) – cancers les plus fréquents

	Zone de proximité de Lille 2008-2010				France 2001-2004	
	Survie observée		Survie nette standardisée pour l'âge		Survie nette standardisée pour l'âge	
	1 an	3 ans	1 an	3 ans	1 an	3 ans
Sein	96 [95 – 97]	87 [85 – 88]	97 [95 – 98]	90 [87 – 92]	97 [96-97]	91 [91-92]
Colon-Rectum	74 [71 – 77]	56 [52 – 60]	81 [78 – 84]	66 [62 – 70]	83 [82-84]	68 [66-69]
Poumon	49 [44 – 55]	22 [18 – 28]	49 [43 – 55]	24 [19 – 29]	49 [47-52]	25 [23-28]

PRÉVENTION ET DÉPISTAGE

- A distinguer radicalement
- A mettre en œuvre impérativement
- PLUS EFFICACES
 - que les progrès thérapeutiques
 - pour lutter contre la maladie cancéreuse



ROLE MAJEUR DU MEDECIN GENERALISTE

PRÉVENTION

- actions visant à réduire l'incidence des cancers
- 40 % des cancers pourraient être évités
- Prédisposition individuelle génétique

LES RISQUES

- Tabac alcool
- Obésité +++ sédentarité
- UV naturels et artificiels
- RX : maîtriser vos demandes d'examens radio et privilégier les examens non irradiants
- Infections
 - Virales: hépatite B et C, HPV, VIH
 - Bactériennes: hélocobacter
- Expositions professionnelles
- Mutations génétiques

= mais réduire l'exposition aux risques identifiés

DÉPISTAGE

- **Rechercher des lésions aux stades précoces voire des lésions précancéreuses**
- **Avec TROIS objectifs :**
 - **assurer un excellent contrôle local et un meilleur pronostic**
 - **alléger les traitements et prévenir les séquelles**
 - **augmenter le taux de GUERISON et de retour à une vie normale (familiale, sociale, professionnelle)**

- **écueil**
 - sur diagnostic de cancers indolents ou peu agressifs (sein, prostate)
 - Aussi faut-il tenir compte des comorbidités et de l'espérance de vie

DÉPISTAGE

- organisé
- individuel dans les populations à risques ou avec des mutations génétiques avérées ou fortement suspectées
- incontournables
 - sein, colorectal, col utérin
 - peau, cavité buccale
- en évolution
 - prostate (à la recherche d'un meilleur test)
- en discussion
 - Poumon, vessie