



Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Le cancer de la prostate en France en 2001 : état des pratiques et facteurs associés à la réalisation d'une prostatectomie totale[☆]

Prostate cancer management and factors associated with radical prostatectomy in France in 2001

J. Jegu^{a,d,*}, B. Tretarre^b, M. Velten^b, A.-V. Guizard^b,
A. Danzon^b, A. Buemi^b, M. Colonna^b,
A.-M. Kadi-Hanifi^b, O. Ganry^b, F. Molinie^b,
S. Bara^b, X. Rebillard^c, P. Grosclaude^{a,b,d}

^a Registre des cancers du Tarn, 81000 Albi, France

^b Réseau français des registres de cancer, Francim, France

^c Clinique Beausoleil, 119, avenue Lodève, 34070 Montpellier, France

^d Inserm U558, faculté de médecine, 37, allées Jules-Guesde, 31073 Toulouse cedex, France

Reçu le 12 juin 2009 ; accepté le 9 septembre 2009

Disponible sur Internet le 14 octobre 2009

MOTS CLÉS

Cancer de la prostate ;
Cancer de la prostate/traitement ;
Épidémiologie ;
Registres ;
France

Résumé

Introduction. — Le cancer de la prostate était le cancer le plus fréquent en France en 2005 et constituait la seconde cause de décès par cancer chez l'homme. Cette étude a permis de faire un état des lieux des caractéristiques cliniques des patients atteints d'un cancer de la prostate en France en 2001 et de focaliser l'analyse sur l'étude de la prise en charge thérapeutique des stades de cancer localisés.

Patients et méthodes. — Au total, 2181 cas de cancer de la prostate diagnostiqués en 2001 en provenance de 11 départements français couverts par un registre général ont été analysés. Une étude descriptive des caractéristiques cliniques des patients a été réalisée. Les paramètres étudiés comportaient l'âge, le département de résidence, le stade TNM, la valeur de PSA, le score de Gleason, le groupe pronostique de D'Amico, l'index de comorbidités de Charlson et les modalités initiales de traitement. Pour les cancers localisés, une analyse multivariée par régression logistique a permis d'identifier les facteurs associés à la réalisation d'une prostatectomie totale.

[☆] Niveau de preuve : 5.

* Auteur correspondant. Registre des cancers du Tarn, 37, Allées Jules-Guesdes, Toulouse, France.
Adresse e-mail : j.jegu@hotmail.fr (J. Jegu).

KEYWORDS

Prostatic Neoplasm;
Prostatic
Neoplasm/therapy;
Epidemiology;
Registries;
France

Résultats. — La proportion de patients ayant un cancer de la prostate localisé (T1 ou T2) atteignait 86,6%. Le recours aux thérapeutiques curatives invasives (prostatectomie totale et radiothérapie) s'élevait à 58,4% des cas pour les cancers localisés. D'importantes variations de prise en charge ont été constatées entre les départements. Le choix de la réalisation d'une prostatectomie totale était associé à l'âge au diagnostic, au groupe pronostic de D'Amico ainsi qu'à la présence de comorbidités.

Conclusions. — La plupart des cancers de la prostate diagnostiqués en France en 2001 étaient de stade localisé et ont souvent fait l'objet d'une prise en charge thérapeutique invasive. Les conséquences de ces pratiques sont à déterminer compte tenu de la faible évolutivité de nombreux cancers de la prostate et de la fréquence des effets indésirables liés aux traitements invasifs.

© 2009 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Introduction. — Prostate cancer was the most common cancer in men in France in 2005, and the second cause of male death from cancer. In this study, we analyzed clinical characteristics of patients with prostate cancer diagnosed in France in 2001 with a focus on therapeutic management of localized prostate cancers.

Patients and methods. — A total of 2181 cases of prostate cancer diagnosed in 2001 from 11 French counties covered by a cancer registry were analyzed. A descriptive study of the clinical characteristics of patients was performed. Parameters studied included age, county, TNM stage, PSA value, Gleason score, D'Amico prognostic group, Charlson's comorbidity index and initial treatment modalities. For localized cancers, multivariate logistic regression analysis identified factors associated with radical prostatectomy.

Results. — The proportion of localized prostate cancer (T1 or T2) was 86.6%. The use of invasive curative treatment (radical prostatectomy and radiotherapy) was 58.4% for localized cancers. Significant differences in therapeutic management were found between counties. Radical prostatectomy was associated with age at diagnosis, D'Amico prognostic group and the presence of comorbidities.

Conclusions. — Most of prostate cancers diagnosed in France in 2001 were clinically localized and were treated by invasive therapy. The consequences of these practices remain to be determined given the limited evolution of many prostate cancers and the frequency of adverse events related to invasive treatments.

© 2009 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Avec plus de 62 000 nouveaux cas par an estimés sur le territoire français pour l'année 2005, le cancer de la prostate était le cancer le plus fréquemment rencontré chez l'homme et dépassait de près de 15 000 le nombre de cas estimés de cancers du sein chez la femme (données de l'Institut de Veille Sanitaire). En 2005 le cancer de la prostate a été responsable de plus de 9000 décès en France, constituant ainsi la seconde cause de mortalité par cancer chez l'homme après le cancer du poumon. Compte tenu de ces données épidémiologiques, il est important que les professionnels de santé puissent disposer d'informations récentes concernant les caractéristiques cliniques et les modalités de prise en charge des patients atteints de ce type de cancer en France.

L'enregistrement systématique de l'ensemble des cas de cancer a débuté dans certains départements français en 1975 avec la mise en place progressive des premiers registres des cancers. Ces structures ont permis non seulement d'estimer les données d'incidence et de mortalité par type de cancer au niveau national, mais aussi de mettre

en place des enquêtes épidémiologiques détaillées concernant certaines localisations cancéreuses. La première de ces enquêtes dites de « Haute résolution » concernant le cancer de la prostate a été réalisée par le réseau français des registres de cancer (Francim) en 1995 à partir de données issues de cinq registres généraux. Cette étude a permis l'obtention d'un état des lieux de la prise en charge du cancer de la prostate en France en 1995 [1], l'évaluation de l'influence des facteurs médicaux et non médicaux sur les modalités de prise en charge thérapeutique [2] et la mise en évidence d'une différence de pratique de réalisation de prostatectomie totale selon les départements de résidence des patients [3,4]. Par la suite, une nouvelle enquête haute résolution portant sur les cas de cancer de la prostate diagnostiqués dans 11 départements couverts par un registre en 2001 a été réalisée. En voici les premiers résultats.

L'objectif de cette étude était de faire un état des lieux des caractéristiques cliniques des patients atteints d'un cancer de la prostate en France en 2001 et de focaliser l'analyse sur l'étude de la prise en charge thérapeutique des stades de cancer localisés. L'influence des critères cliniques sur la réalisation d'une prostatectomie totale a été évaluée en

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3825528>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3825528>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)