Projection de l'incidence du cancer du sein en 2018 en France

Projection of the incidence of breast cancer in France in 2018

S. Bouée¹, P. Grosclaude², A. Alfonsi³, V. Florentin³, F. Clavel-Chapelon⁴, F. Fagnani¹

¹CEMKA, 43, boulevard du Maréchal-Joffre, 92340 Bourg-la-Reine, France
<stephane.bouee@cemka.fr>

²Registre des cancers du département du Tarn, 1, rue Lavazière, 81000 Albi, France

³Laboratoires Roche, 52, boulevard du Parc, 92200 Neuilly-sur-Seine, France

⁴Équipe ERI 20, institut Gustave-Roussy, 39 bis, rue Camille-Desmoulins, 94800 Villejuif, France

Article reçu le 30 juin 2009,
accepté le 18 décembre 2009

Tirés à part : S. Bouée

Résumé. L'objectif de ce travail est d'estimer les tendances évolutives de l'incidence du cancer du sein jusqu'en 2018, dans le contexte français, sur la base d'un modèle de type âge-cohorte. Ce modèle extrapole l'évolution des taux d'incidence par génération et par âge en intégrant les effets de l'évolution démographique en termes d'effectif et de structure d'âge et simule l'impact de l'arrêt du recours aux traitements hormonaux de la ménopause (THM) selon différentes hypothèses. Les résultats obtenus suggèrent une poursuite de la croissance du nombre incident de cancers qui passerait de 49 814 à 64 621 entre 2005 et 2018. Selon les hypothèses retenues, les modifications de l'incidence qui devraient suivre l'arrêt des THM ne devraient être que modérées et transitoires. Le paramètre épidémiologique le plus important dans l'évolution future de l'incidence du cancer du sein demeure l'effet « cohorte » qui continue d'avoir un impact important jusqu'à l'extinction des cohortes pour lesquelles l'augmentation a été la plus marquée (années de naissance 1920 à 1945). Ce facteur serait la cause, à lui seul, d'une croissance de 18 % du nombre de cas incidents entre 2005 et 2018, alors que l'effet de la croissance de la population serait la cause d'une croissance de 6,6 %, l'arrêt des THM d'une décroissance de 6,4 % et le vieillissement de la population d'une croissance de 4,6 %. ▲

Mots clés : cancer du sein, incidence, traitement hormonal de la ménopause, prévision

Abstract. The objective of this work is to estimate the trends of the incidence of breast cancer until 2018, in the French context on the basis of an age cohort model. The model extrapolates the trend of incidence rate per generation and age, incorporates the effects of demographic changes in the female population in terms of size and age structure and simulates the impact of the withdrawal of the use of hormone therapy for menopause (HTM) under different assumptions. The results suggest a continuous growth in the number of incident cases that would increase from 49,814 to 64,621 between 2005 and 2018. Changes in incidence following the HTM use withdrawal, should be moderate and transient. The most important epidemiological parameters in explaining the future incidence of breast cancer remains the "cohort" effect that continues to have a significant impact until the extinction of cohorts for which the increase was more marked (birth years 1920 to 1945). This factor alone explains 18% of the growth in the number of incident cases in 2018, while the effect of population growth account for 6.6%, the cessation of HTM a 6.4% decrease and aging a 4.6% growth. ▲

Key words: breast cancer, incidence, hormone therapy for menopause, projection

Introduction

Avec plus de 49 000 nouveaux cas, en 2005, en France et 11 201 décès [1], le cancer du sein se situe au premier rang de l'incidence et de la mortalité par cancer chez la femme [2]. Le taux d'incidence standardisé du cancer du sein a presque doublé entre 1980 et 2005, et le risque de développer un cancer du sein avant 75 ans a augmenté de 4,9 % pour les femmes nées en 1910 à 12,1 % pour les femmes nées en 1950.

À l'exception du cas du cancer du poumon en association avec le tabagisme, peu de travaux français ont été consacrés à des projections à long terme dans le champ de l'épidémiologie du cancer [3, 4]. Les estimations d'incidence reposent en effet sur des modèles de projection à court terme construits à partir des données historiques qui ne prennent en compte que très indirectement les éléments susceptibles d'occasionner des ruptures de tendance (modification de l'exposition aux facteurs de risque, progrès thérapeutiques, etc.) [5, 6].

Or, différents éléments de ce type se sont manifestés pour le cancer du sein au cours de la période récente. Le rôle de l'hormonothérapie substitutive comme facteur de risque du cancer du sein est aujourd'hui un fait reconnu, même si le niveau de risque associé reste discuté [7], et certaines données suggèrent que la diminution importante des prescriptions de ces traitements dans différents pays, dont la France [8, 9], pourrait conduire à une baisse de l'incidence. Par ailleurs, le dépistage organisé a donné lieu en France, au cours des dernières années, à une forte montée en puissance qui s'est traduite par une croissance importante de la couverture de la population cible. Le rôle joué par ce dépistage sur l'incidence observée demeure une question non totalement élucidée [10, 11].

Dans une perspective exploratoire, nous avons jugé intéressant d'élaborer un modèle prospectif à l'horizon 2018 visant à estimer les évolutions potentielles de l'incidence du cancer du sein en tenant compte de ces différents facteurs, en vue notamment d'évaluer leur contribution respective.

Méthode

Le modèle qui a été développé se décompose en deux sous-modèles utilisés de façon séquentielle. Le premier décrit les évolutions attendues de la population féminine française selon les projections démographiques de l'Insee [12], qui prévoient que cette population

passerait de 31,2 millions en 2005 à 33,1 millions en 2018. La proportion des femmes de 75 ans et plus augmenterait de 10,55 % en 2005 à 10,91 % en 2018. Un second sous-modèle de type âge-cohorte porte sur l'extrapolation des données historiques d'incidence par cohorte de naissance et par âge. Il s'agit d'un modèle de régression log-linéaire prenant en compte l'effet de l'âge et de la cohorte [13]. Les données d'incidence françaises sont fournies par les 12 registres régionaux répertoriant les cas de cancer du sein [15] qui sont ensuite extrapolées par l'InVS par une modélisation du rapport incidence/mortalité, avec ajustement sur l'âge et la cohorte de naissance [15, 16]. Nous avons utilisé les résultats récemment publiés d'incidence par âge pour les années 1980 à 2005 [17]. Nous avons considéré que l'impact du dépistage sur l'incidence du cancer du sein s'est manifesté depuis la fin des années 1990. Cet effet est donc pris en compte dans notre modèle à travers l'extrapolation des données d'incidence observées jusqu'en 2005 et extrapolées jusqu'en 2018. Ce point sera développé dans la discussion. La question de l'effet de l'arrêt des traitements hormonaux de la ménopause (THM) a été traitée de façon spécifique. Dans ce modèle, nous avons considéré, à titre d'hypothèse de référence, que le sursurrisque en France était celui observé dans l'étude française E3N (risque relatif [RR] égal à 1,2) [18]. L'effet de l'arrêt du recours au THM a été appliqué aux années 2004, début de la diminution des prescriptions de THM d'après l'étude de l'assurance maladie [8], à 2010. Cet effet a été appliqué à l'ensemble des femmes âgées de 45 à 75 ans sur la période considérée, quelle que soit leur cohorte de naissance. Afin d'appréhender l'influence de l'incertitude qui caractérise ce facteur sur les résultats du modèle, nous avons pris en compte deux autres valeurs de RR lié aux THM : un RR égal à 1 (absence de risque) et à 1,4.

Résultats

La *figure 1* rapporte les taux d'incidence du cancer du sein observés selon les cohortes de naissance (par tranches de cinq ans) et les classes d'âges. Les tendances historiques observées selon les données de l'InVS dans la *figure 1* (traits pleins) ont été extrapolées selon les principes exposés précédemment aux couples âges-cohortes, pour lesquels les taux d'incidence ne sont pas encore disponibles (traits en pointillés).

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3979383>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3979383>

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