

IV-5. Sein et appareil génital féminin

IV-5.a Cancer du sein :

Généralités

En 2015, le cancer du sein est le 2^{ème} cancer tous sexes confondus, avec **117** tumeurs invasives. Il se situe au 21^{ème} rang chez les hommes avec 4 tumeurs, et au 1^{er} rang chez les femmes avec 113 tumeurs. Le sex-ratio est de 0,04 homme pour une femme. 8% (n=10) des patients avaient ou ont développé un autre cancer : 4 seins synchrones, 1 rein, 1 thyroïde, 1 sarcome, 1 prostate, 1 colon, et une patiente qui avait un antécédent de lymphome et de leucémie.

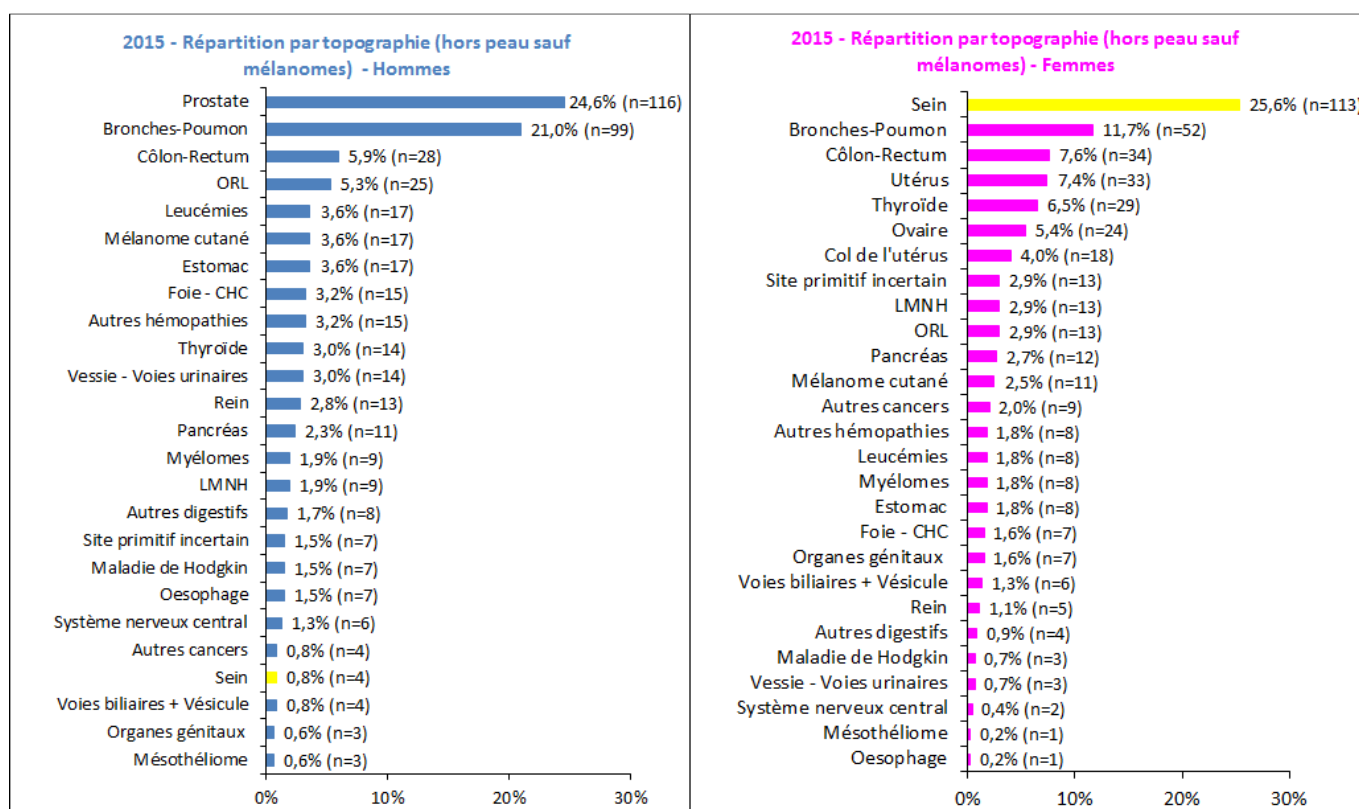


Figure 73 - Répartition par topographies selon le sexe

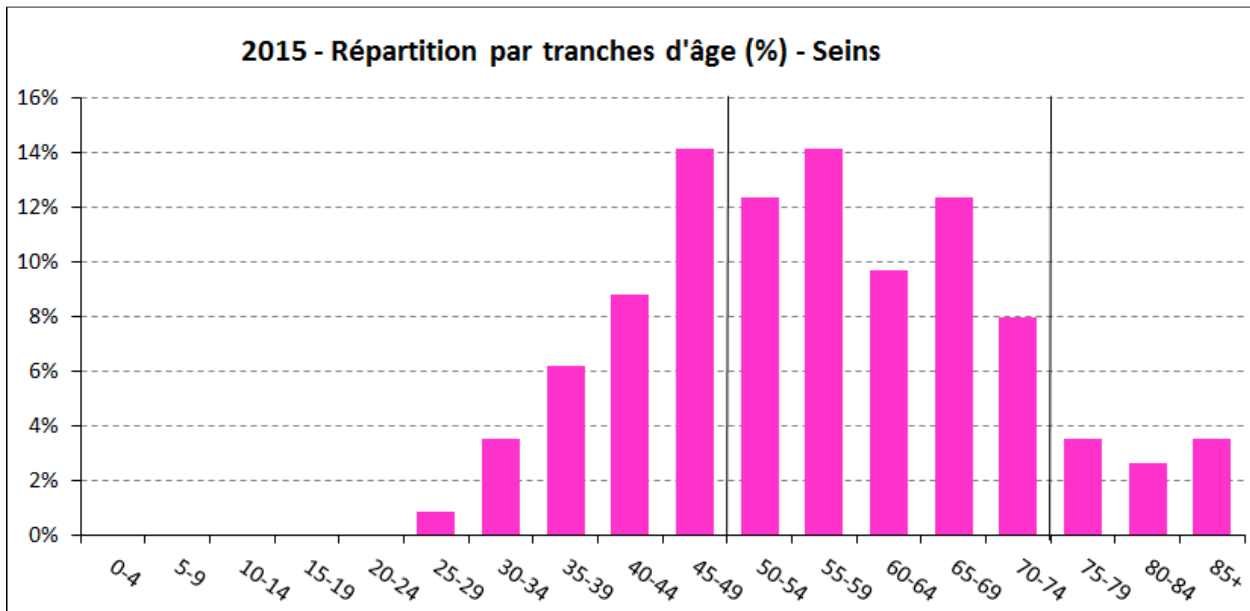
Pour la suite des analyses, seuls seront considérés les cancers du sein chez la femme

Age

En 2015, l'âge moyen au diagnostic est de 57 ans (médiane 57 ans), variant de 28 à 99 ans, avec :

- 34% des patientes qui ont moins de 50 ans
- 57% des patients qui ont entre 50 et 75 ans
- 10% qui ont 75 ans et plus

En métropole, l'âge moyen au diagnostic est 63 ans chez les femmes.



Figures 74 - Cancer du sein, répartition par tranche d'âge

Provinces

En 2015, il n'y a pas de différence significative entre la répartition par province des cancers du sein et celle de la population générale ($p=0,30$).

On n'observe pas de différence significative entre les TIS par province.

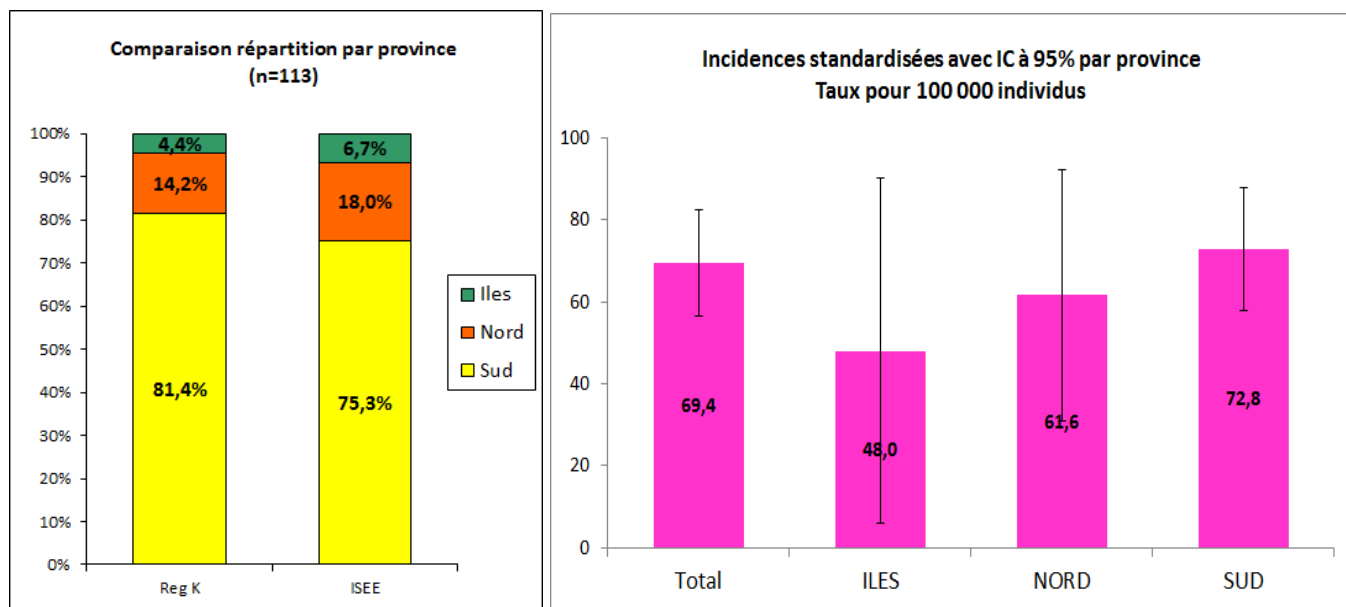


Figure 75 et 76 - Cancer du sein, répartition et incidences standardisées selon la province

Survie et stade au diagnostic

Les cancers du sein sont le plus souvent diagnostiqués suite à l'apparition de symptômes (48%, n=54) et 35% des patientes (n=39) ont été diagnostiquées par dépistage. Quatre cancers (4%) ont été découverts de manière fortuite et 16 (14%) dans des circonstances non retrouvées.

Tous les cancers ont été confirmés par une analyse histologique.

Le diagnostic a été effectué dans plus de la moitié des cas (51%, n=58) au stade localisé, et 42% (n=48) ont été diagnostiqués au stade régional ou métastatique. Les métastases les plus fréquentes se situent dans les os (41%, n=12), le foie (21%, n=6) et le poumon (14%, n=4).

Le taux de survie dépend du stade au diagnostic. Au stade localisé, le taux de survie 5 ans après le diagnostic est de 92%. Il est de 14% si le diagnostic est réalisé au stade métastatique.

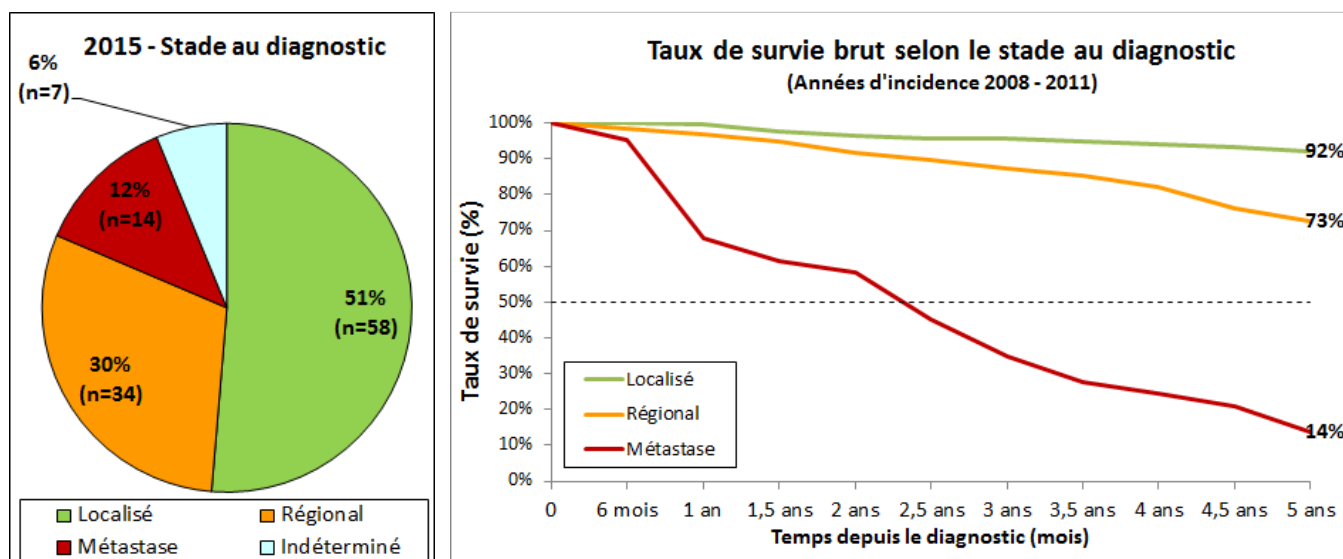


Figure 77 et 78 – Cancer du sein, Répartition et taux de survie selon le stade au diagnostic

Evolution

Le nombre de cancer du sein a quadruplé en 30 ans, passant d'une trentaine de cas par an en 1984-1985 à plus de 120 cas depuis 2009.

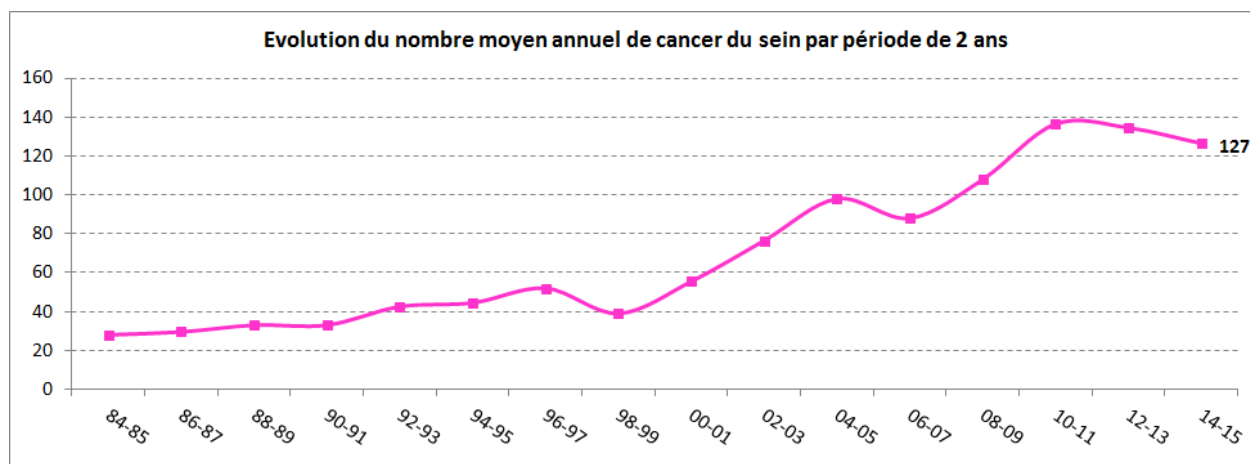


Figure 79 - Cancer du sein, évolution du nombre moyen de cas annuel

Incidences et comparaisons internationales

Chez les femmes en 2015, le TIS du cancer du sein est de **69,4 (56,5 – 82,4)** pour 100.000 personnes année. Ce taux est plus faible qu'en Polynésie, France métropolitaine, Australie et Nouvelle-Zélande. Il est comparable à celui de la Martinique et nettement plus élevé qu'en Guadeloupe et à la Réunion.

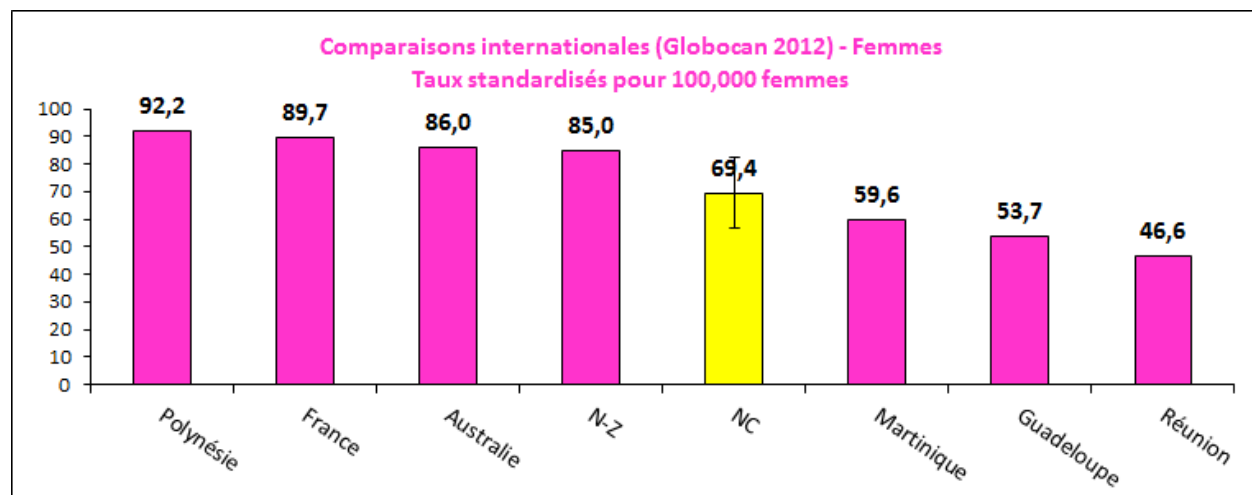


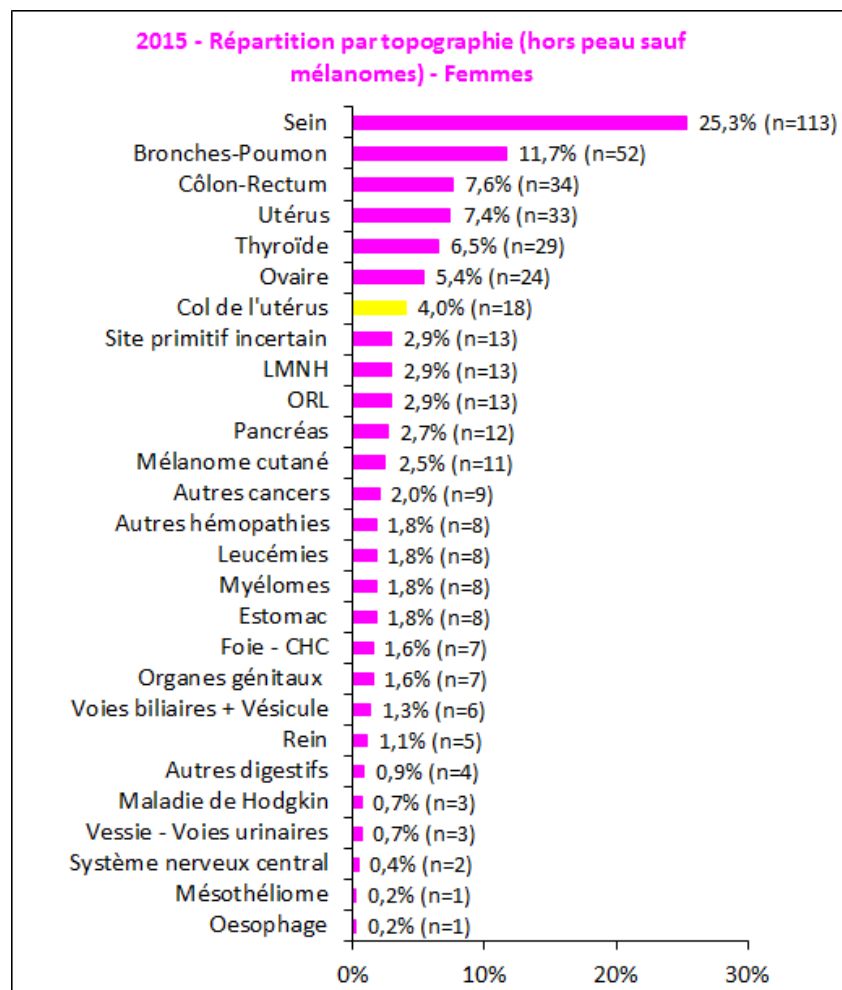
Figure 80 - Cancer du sein, comparaisons internationales des incidences selon le sexe

IV-5.b Cancer du col de l'utérus

Généralités

En 2015, le cancer du col de l'utérus est le 7^{ème} cancer chez la femme avec **18** tumeurs invasives. Aucune patiente n'avait eu un autre cancer.

Les principaux facteurs de risque sont : infection à Papilloma virus humain (HPV 16 et 18), rapports sexuels précoces, partenaires multiples, avortements, accouchement, tabagisme, immunodéficiences (médicaments ou infections), prise de Distilbène (Diéthylstilberstrol).



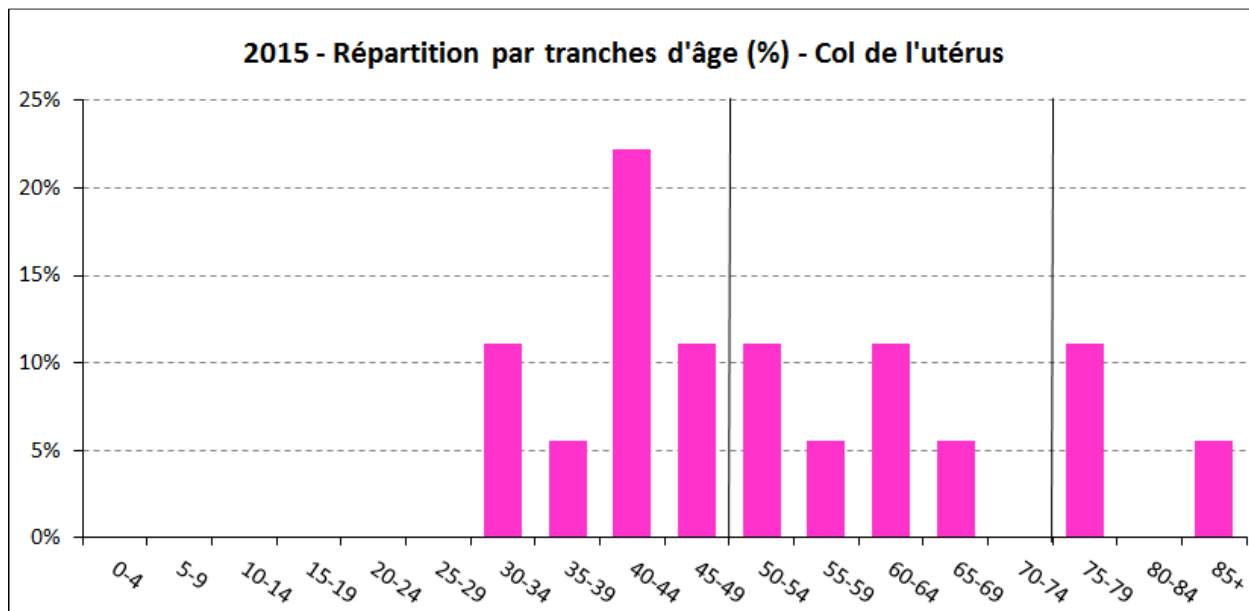
Figures 81 – Répartition par topographies selon le sexe

Age

En 2015, l'âge moyen au diagnostic est relativement jeune : 54 ans (médiane 50,5 ans), et varie entre 30 et 86 ans, avec :

- 50% des patientes qui ont moins de 50 ans
- 33% des patients qui ont entre 50 et 75 ans
- 17% qui ont 75 ans et plus

En métropole, l'âge moyen au diagnostic est 65 ans.



Figures 82 - Cancer du col de l'utérus, répartition par tranche d'âge

Provinces

En 2015, il y a une différence significative entre la répartition par province des cancers du col de l'utérus et celle de la population générale ($p=0,66$). On observe une surreprésentation de ce site en province des Iles par rapport aux 2 autres provinces.

Cependant, en raison du faible nombre de cas observés, cette différence n'apparaît pas comme significative entre les taux standardisés par province.

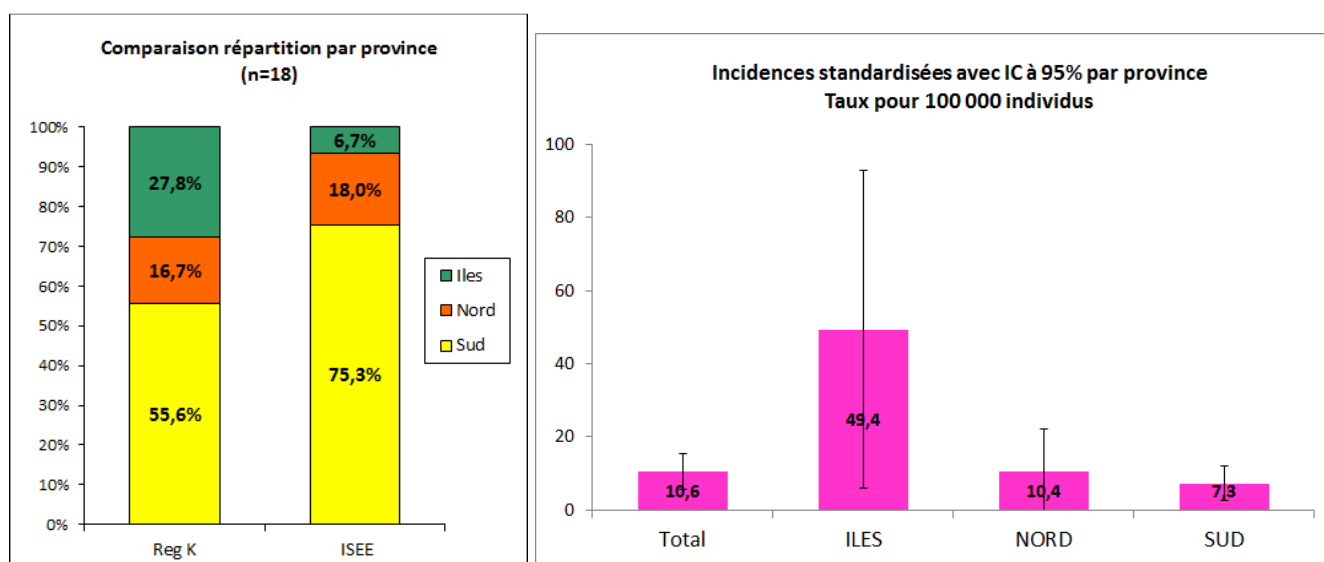
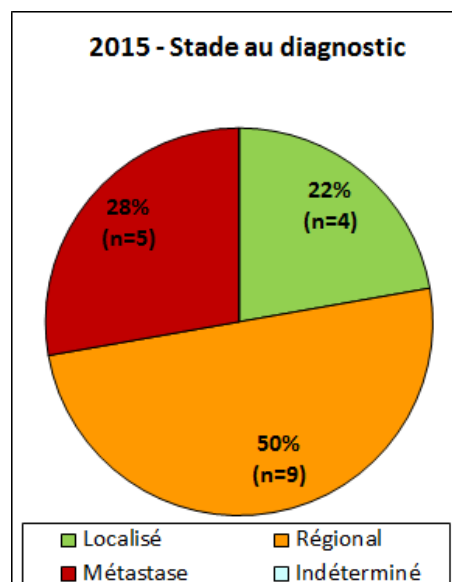


Figure 83 et 84 - Cancer du col de l'utérus, répartition et incidences standardisée selon la province

Stade au diagnostic et létalité

La majorité des cancers du col de l'utérus a été diagnostiquée suite à l'apparition de symptômes (72%, n=13), 2 cancers ont été diagnostiqués grâce au dépistage (11%), 2 ont été découverts fortuitement et la circonstance de découverte reste inconnue pour une patiente.

Un seul cancer du col de l'utérus a été diagnostiqué uniquement par imagerie médicale. Tous les autres, ont eu un diagnostic histologique.



Plus de 3 cancers du col de l'utérus sur 4 ont été diagnostiqués au stade avancé, 50% au stade régional et 28% au stade métastatique. Les métastases les plus fréquentes se situent au niveau du poumon.

Figure 85 - Cancer du col de l'utérus, répartition selon le stade au diagnostic

Entre 2008 et 2015, 163 cancers du col de l'utérus ont été diagnostiqués. Parmi ces 163 femmes, 71 (44%) étaient décédées suite à ce cancer du col au 17/10/2017.

Evolution

Depuis 1984, le nombre moyen de cancers du col de l'utérus diagnostiqués chaque année est resté stable, entre 15 et 20 cas par an.

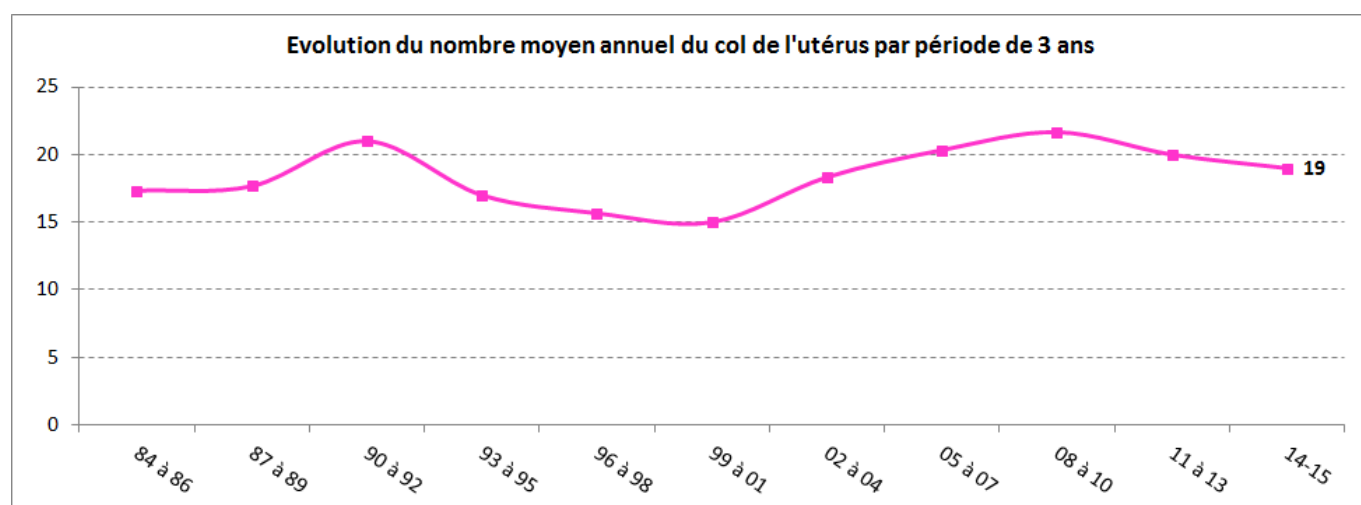


Figure 86 - Cancer du col de l'utérus, évolution du nombre moyen de cas annuel

Incidences et comparaisons internationales

Le TIS du cancer du col de l'utérus est de **10,6 (5,6 – 15,5)** pour 100.000 personnes-année. Ce taux est comparable à ceux d'Australie, de Nouvelle-Zélande, de France métropolitaine, et des DOM.

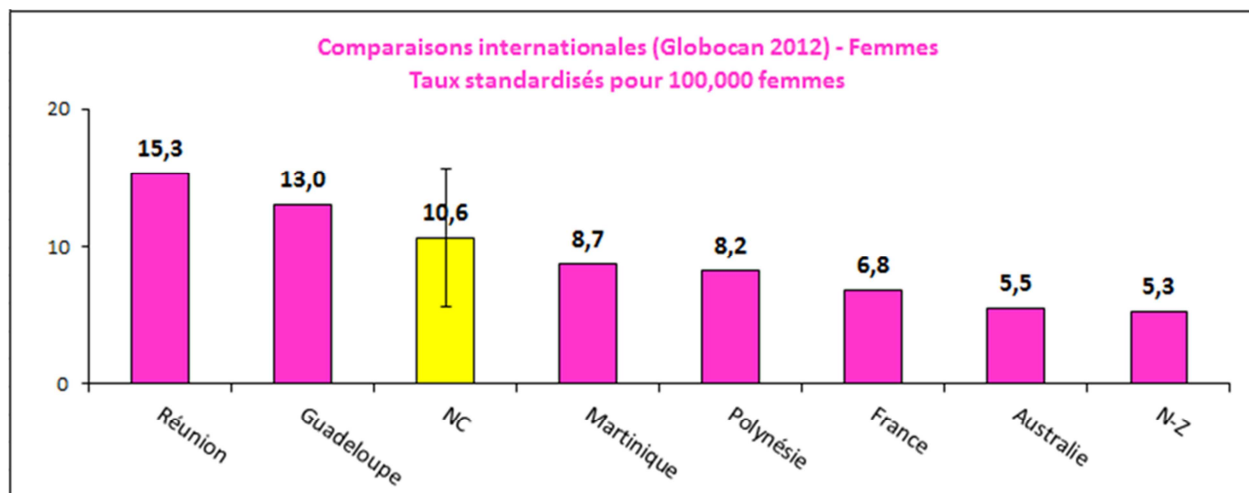


Figure 87 – Cancer du col de l'utérus, comparaisons internationales des incidences

IV-5.c Cancer de l'endomètre (utérus) :

Généralités

En 2015, le cancer de l'endomètre est le 4^{ème} cancer chez les femmes avec **33** tumeurs invasives. Une patiente avait un antécédent de cancer du sein.

Les principaux facteurs de risque connus sont l'hyperoestrogénie, qu'elle soit endogène (obésité, nulliparité, ménopause tardive/puberté précoce), exogène (prise d'estrogènes seuls, tamoxifène) ou liée à l'histoire familiale.

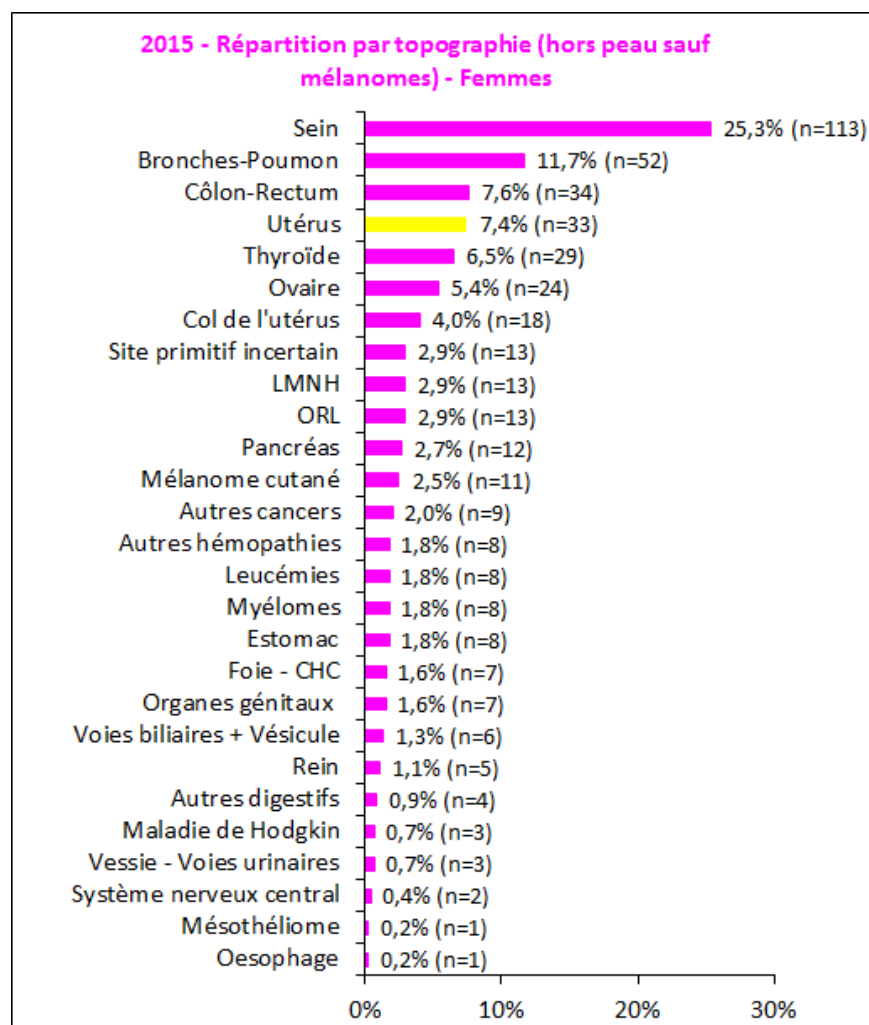


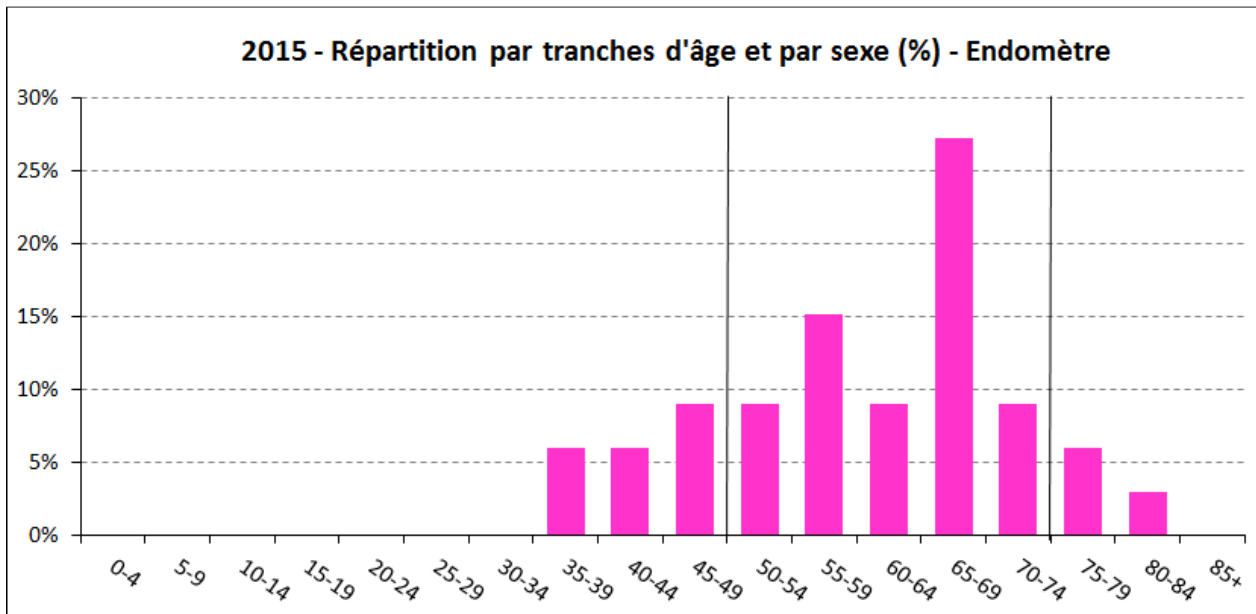
Figure 88 - Répartition par topographies chez les femmes

Age

En 2015, l'âge moyen au diagnostic est de 60 ans (médiane 63 ans), plus bas qu'en métropole et varie entre 25 et 84 ans, avec :

- 21% des patientes qui ont moins de 50 ans
- 70% des patients qui ont entre 50 et 75 ans
- 9% qui ont 75 ans et plus

En métropole, l'âge moyen au diagnostic est 68 ans.



Figures 89 - Cancers de l'endomètre, répartition par tranche d'âge

Provinces

En 2015, il n'y a pas de différence significative entre la répartition par province des cancers de l'endomètre et celle de la population générale (p=0,66).

On n'observe pas de différence significative entre les TIS des provinces.

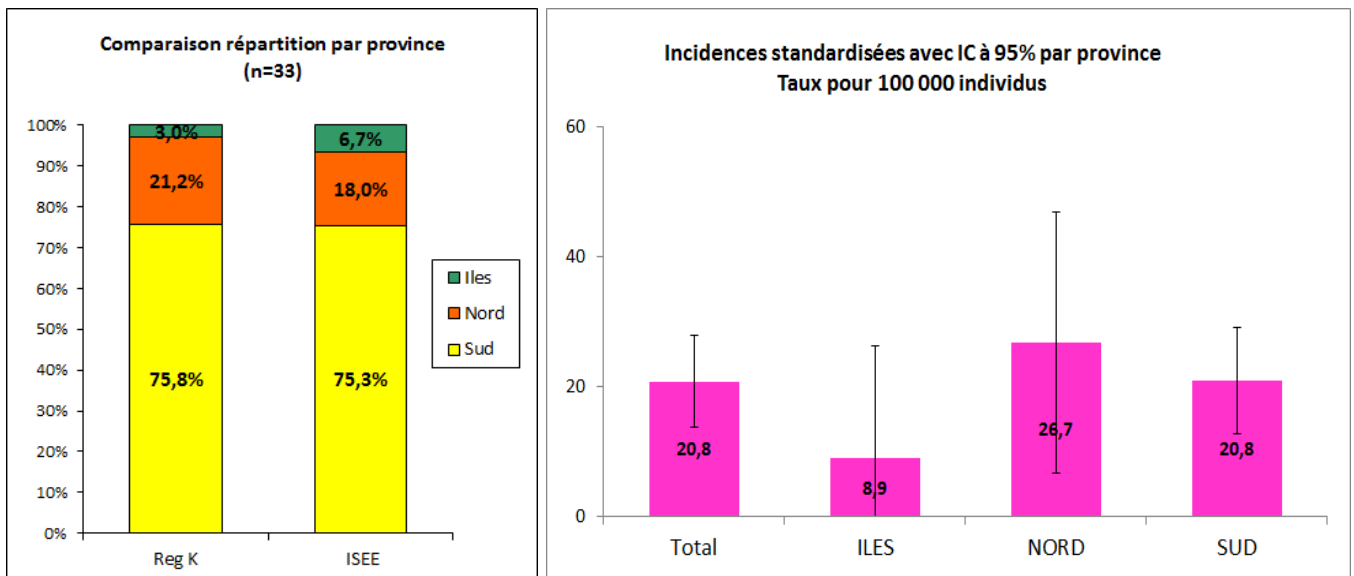
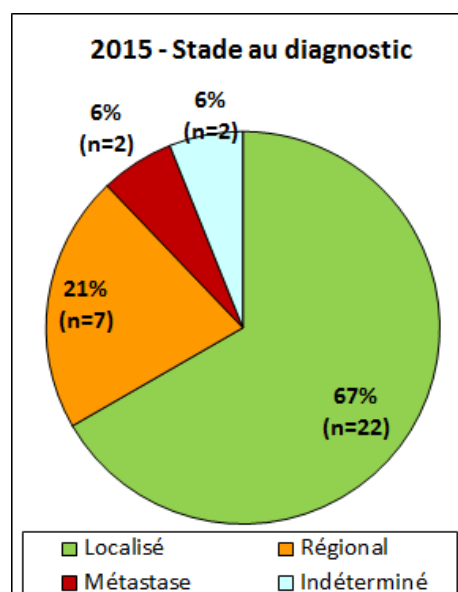


Figure 90 et 91 - Cancer de l'endomètre, répartition et incidences standardisée selon la province

Stade au diagnostic et létalité

La majorité des cancers de l'endomètre a été diagnostiquée suite à l'apparition de symptômes (91%, n=30) ; pour 3 patientes (9%) la circonstance de découverte n'a pas été retrouvée.

Tous les cancers de l'endomètre ont eu un diagnostic histologique.



La majorité des cancers de l'endomètre a été diagnostiquée au stade localisé (67%, n=22). Sept ont été diagnostiqués au stade régional, et seulement 2 au stade métastatique.

Les métastases sont plus souvent localisées dans les poumons ou le péritoine.

Figure 92 - Cancer de l'endomètre, répartition selon le stade au diagnostic

Entre 2008 et 2015, 217 cancers de l'endomètre ont été diagnostiqués. Parmi ces 217 patientes, 49 (23%) étaient décédées suite à ce cancer de l'endomètre au 17/10/2017.

Evolution

Entre 1984 et 2001, le nombre moyen annuel de cancer de l'endomètre varie entre 5 et 10 nouveaux cas. Depuis le début des années 2000, le nombre de cas de cancers de l'endomètre augmente progressivement pour atteindre une moyenne de 34 cas par an entre 2014 et 2015.

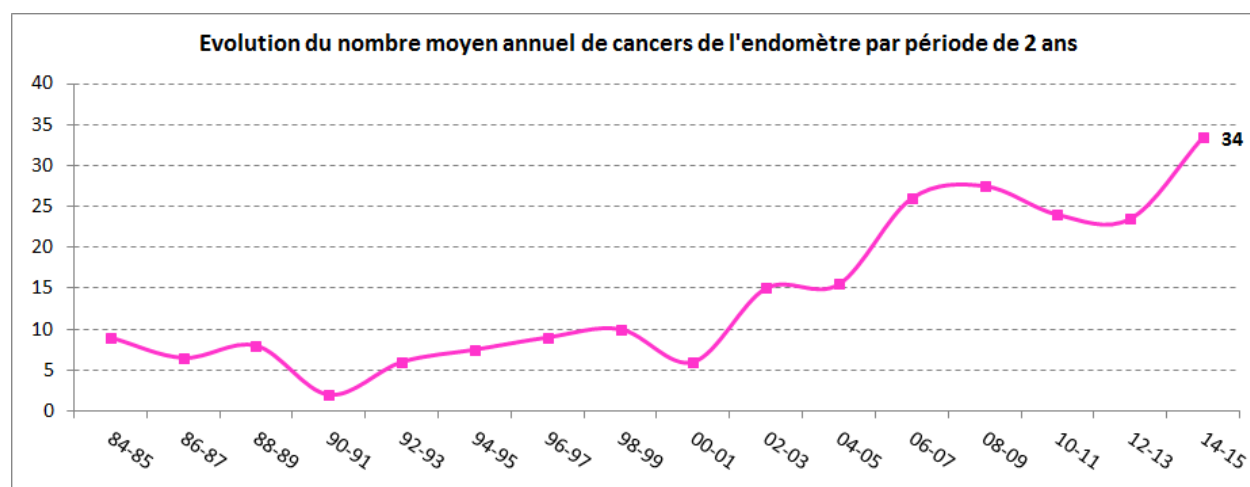


Figure 93 - Cancer de l'endomètre, évolution du nombre moyen de cas annuel

Incidences et comparaisons internationales

Le TIS du cancer de l'endomètre est de **20,8 (13,6 – 27,9)** pour 100.000 personnes année. Ce taux est comparable à ceux de Guadeloupe, de Polynésie française et de Nouvelle-Zélande. Il est supérieur à ceux de l'Australie, de la France métropolitaine, de la Martinique et de la Réunion.

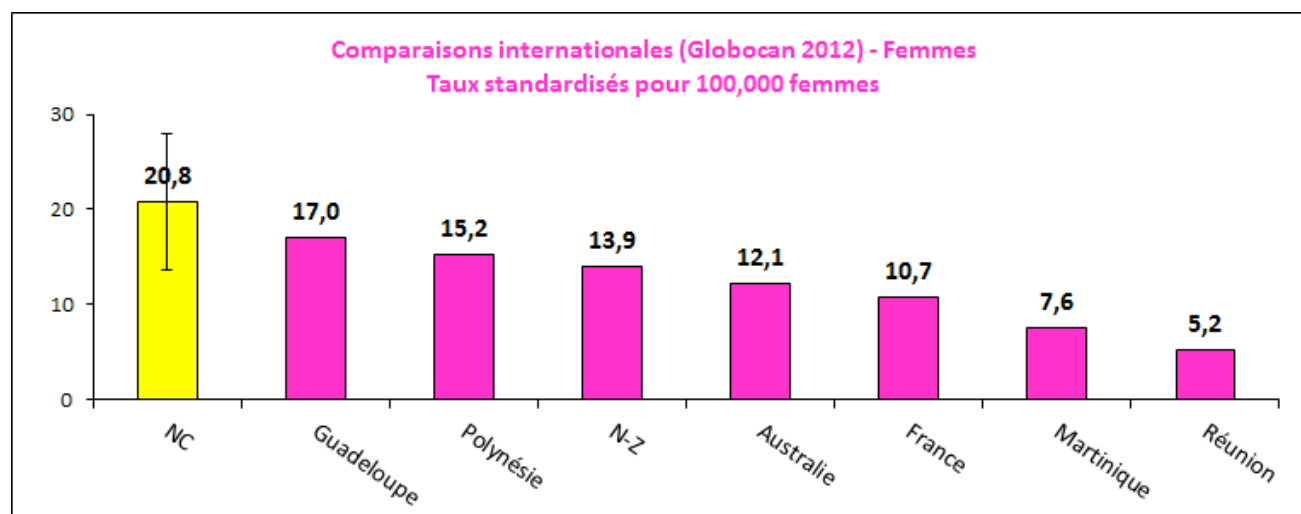


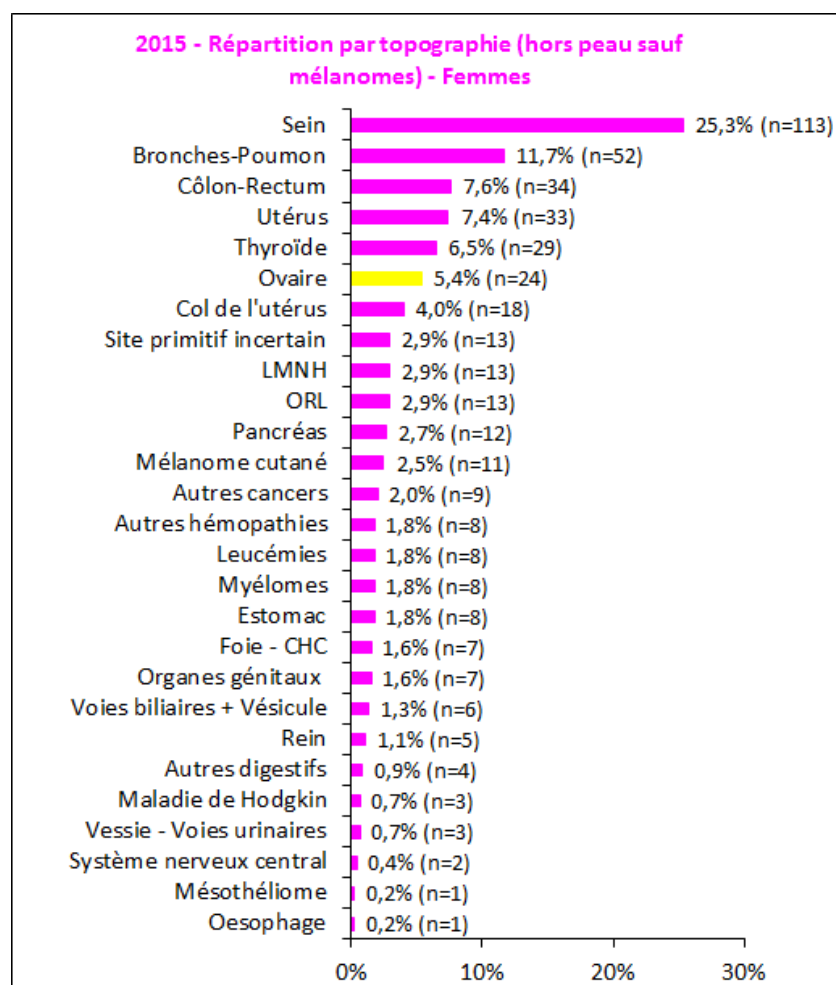
Figure 94 – Cancer de l'endomètre, comparaisons internationales des incidences

IV-5.d Cancer de l’ovaire

Généralités

En 2015, le cancer de l’ovaire représente le 6^{ème} site chez les femmes avec **24** tumeurs invasives. Aucune patiente n’avait eu d’autre cancer.

Les principaux facteurs de risque connus sont : l’hérédité dans 5 à 10 % des cas, une mutation du gène BRCA, un syndrome de Lynch, un facteur nutritionnel : consommation élevée de graisses ou de protéine animale, obésité, et comme facteur protecteur toute situation qui arrête l’ovulation (parité, allaitement, contraception orale).



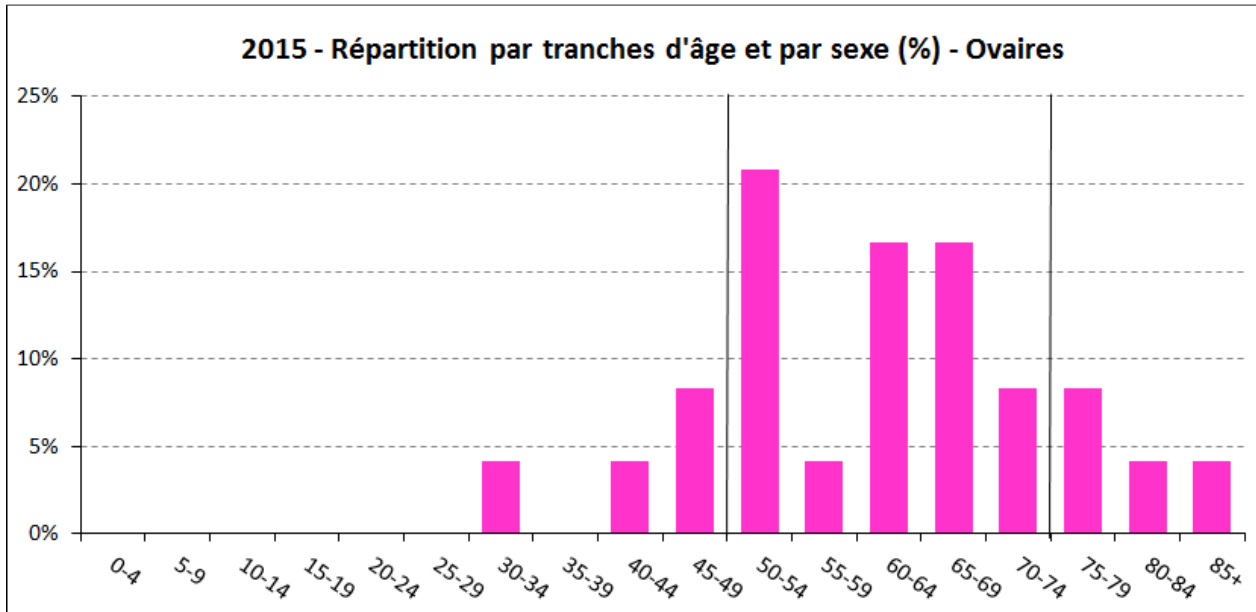
Figures 95 – Répartition par topographies selon le sexe

Age

En 2015, l’âge moyen au diagnostic est de 62 ans (médiane 61,5 ans), variant de 34 à 88 ans, avec :

- 17% des patientes qui ont moins de 50 ans
- 67% des patients qui ont entre 50 et 75 ans
- 16% qui ont 75 ans et plus

En métropole, l’âge moyen au diagnostic est 65 ans.



Figures 96 - Cancer de l'ovaire, répartition par tranche d'âge

Provinces

En 2015, il n'y a pas de différence significative entre la répartition par province des cancers de l'ovaire et celle de la population générale (p=0,66).

On n'observe pas de différence significative entre les TIS provinciaux.

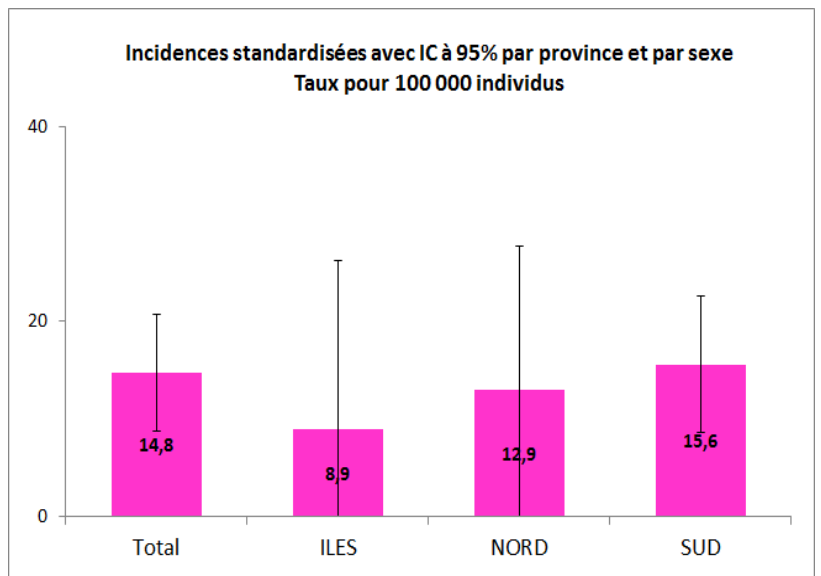
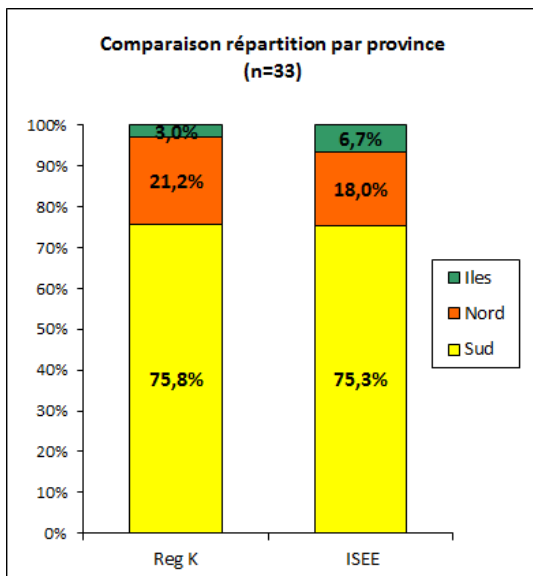
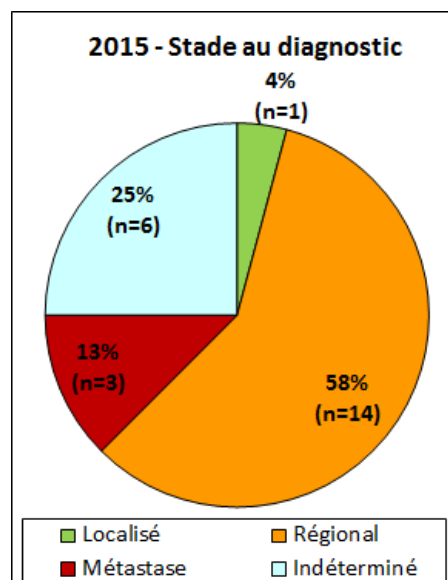


Figure 97 et 98 - Cancer de l'ovaire, répartition et incidences standardisée selon la province

Stade au diagnostic et létalité

La majorité des cancers de l'ovaire a été diagnostiquée suite à l'apparition de symptômes (75%, n=18) ; pour 4 patientes (4%) la circonstance de découverte n'a pas été retrouvée.

Un seul cancer de l'ovaire a été diagnostiqué par imagerie médicale. Tous les autres, ont eu un diagnostic histologique.



La majorité des cancers de l'ovaire a été diagnostiquée au stade avancé : stade régional (58%, n=14) ou métastatique (13%, n=3). Seulement un cancer a été diagnostiqué au stade localisé.

Les métastases les plus fréquentes se situent au niveau du péritoine ou du foie.

Figure 99 - Cancer de l'ovaire, répartition selon le stade au diagnostic

Entre 2008 et 2015, 115 cancers de l'ovaire ont été diagnostiqués. Parmi ces 115 patientes, 52 (45%) étaient décédés de ce cancer de l'ovaire au 17/10/2017.

Evolution

Jusqu'en 2010, le nombre moyen annuel de cancers de l'ovaire variait entre 5 et 10 par an. Depuis 2010, on observe une augmentation de ce site avec une moyenne entre 15 et 20 cas par an de 2011 à 2015.

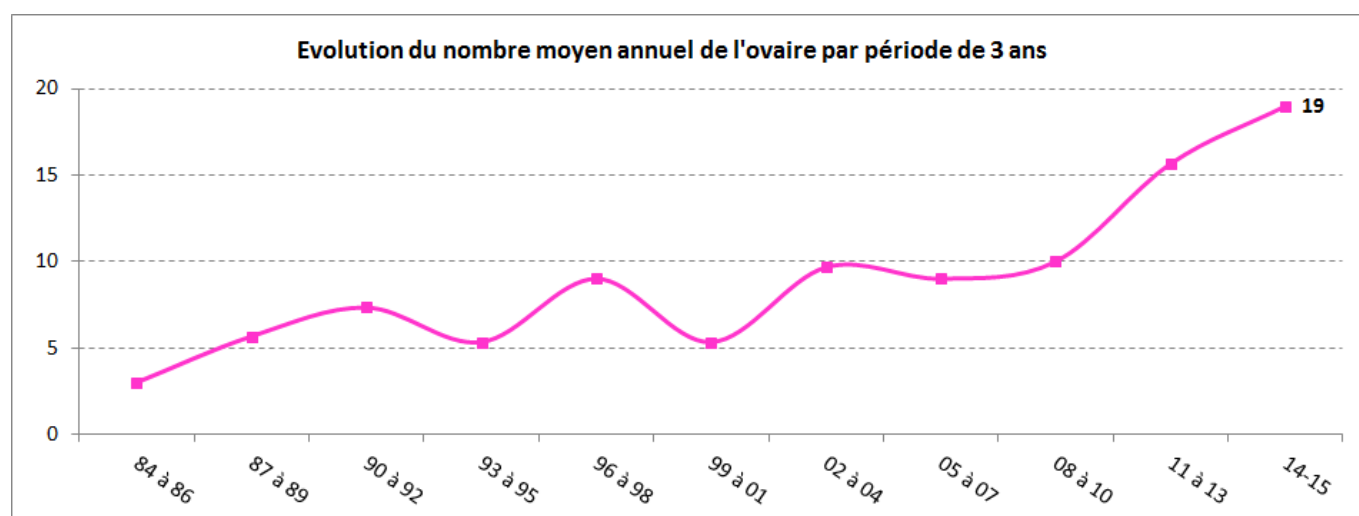


Figure 100 - Cancer de l'ovaire, évolution du nombre moyen de cas annuel

Incidences et comparaisons internationales

Le TIS du cancer de l’ovaire est de **14,8 (8,7 – 20,8)** pour 100.000 personnes-année. Ce taux est élevé et supérieurs à ceux de Nouvelle-Zélande, d’Australie, de France métropolitaine, et des DOM.

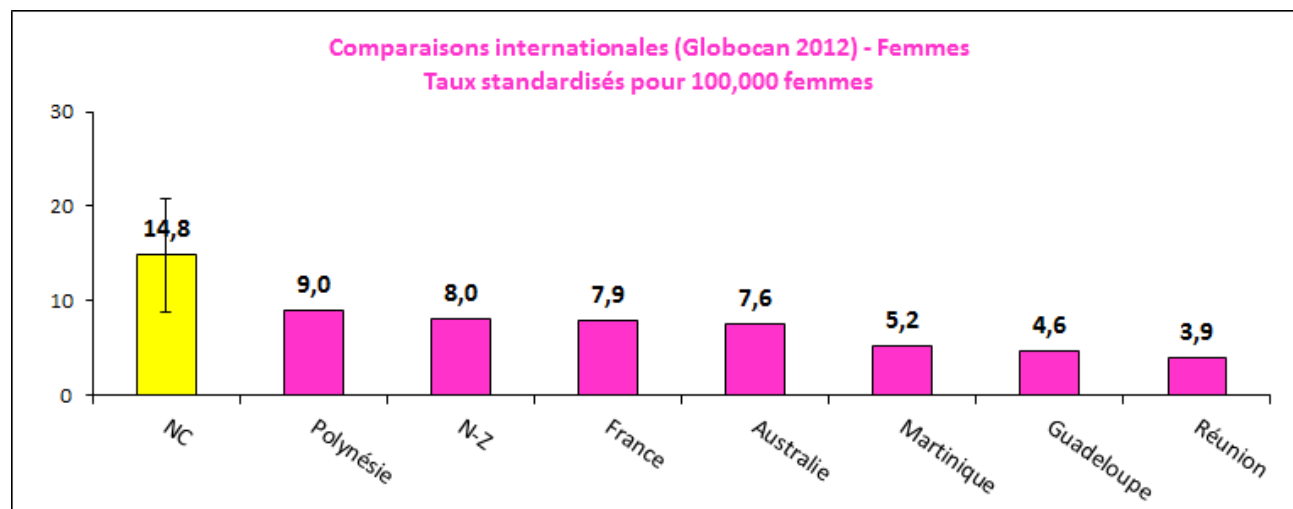


Figure 101 – Cancer de l’ovaire, comparaisons internationales des incidences