

Répartition et stades des cancers colorectaux (CCR) dépistés parmi l'ensemble des CCR diagnostiqués chez les 50-74 ans Alpes-Maritimes 2006-2008

L. Bailly^{1,2}, P. Delasalle¹, B. Giusiano³, C. Granon¹, E. Mariné-Barjoan², D. Ambrosetti^{4,9}, J.-F. Roussel^{5,9}, C. Sattouet^{6,9}, F. Ettore^{7,9}, E. Diebolt^{8,9}, J.-F. Michiels^{4,9}, J.-P. Gérard³, M. Namer¹, C. Pradier²

1/ Apremas, Centre de coordination du dépistage des cancers, Nice – 2/ Département de santé publique, CHU de Nice – 3/ Réseau régional de cancérologie ONCOPACA-Corse – 4/ Service d'anatomo-pathologie, CHU de Nice
5/ Service d'anatomo-pathologie, CHG Princesse Grace, Monaco – 6/ Laboratoire d'anatomopathologie libéral, Cagnes-sur-Mer – 7/ Unité d'anatomo-pathologie, Centre de lutte contre le cancer, Nice
8/ Laboratoire d'anatomo-pathologie libéral, Mougins – 9/ Crisap PACA

Introduction

Les Centres de coordination du dépistage organisé (DO) recueillent le suivi médical des personnes présentant des tests positifs et produisent les indicateurs de résultat, notamment à destination des professionnels de santé.

La répartition des sujets ayant un CCR dépisté en DO parmi l'ensemble des sujets ayant un CCR diagnostiqué entre 50 et 74 ans et leur classification TNM¹ respective, ne sont pas connus pour le département des Alpes-Maritimes.

L'objectif de cette étude est de préciser cette répartition en utilisant en référence la base du Crisap Paca², exhaustive sur le département des Alpes-Maritimes et en comparant la classification TNM des CCR dépistés à la classification TNM des CCR présentés en réunions de concertation pluridisciplinaires (RCP) des Alpes-Maritimes.

Méthode

Apremas, Centre de coordination du dépistage des cancers des Alpes-Maritimes assure l'organisation du DO du CCR depuis 2006.

Depuis 2005, tous les pathologistes des Alpes-Maritimes, adressent l'ensemble des codes ADICAP de tumeur invasive et in situ et les identifiants patients au département de santé publique du CHU de Nice, qui effectue un contrôle de qualité², analyse et exploite la base de données.

Le Réseau régional de cancérologie OncoPACA Corse met en place depuis 2007 un dossier communiquant de cancérologie (DCC), base de données où sont enregistrées toutes les fiches de RCP.

Ces fiches sont établies pour tous les cas de cancer et incluent la classification TNM. En 2008, la base a enregistré environ 80 % des fiches de RCP produites dans le département des Alpes-Maritimes.

Résultats

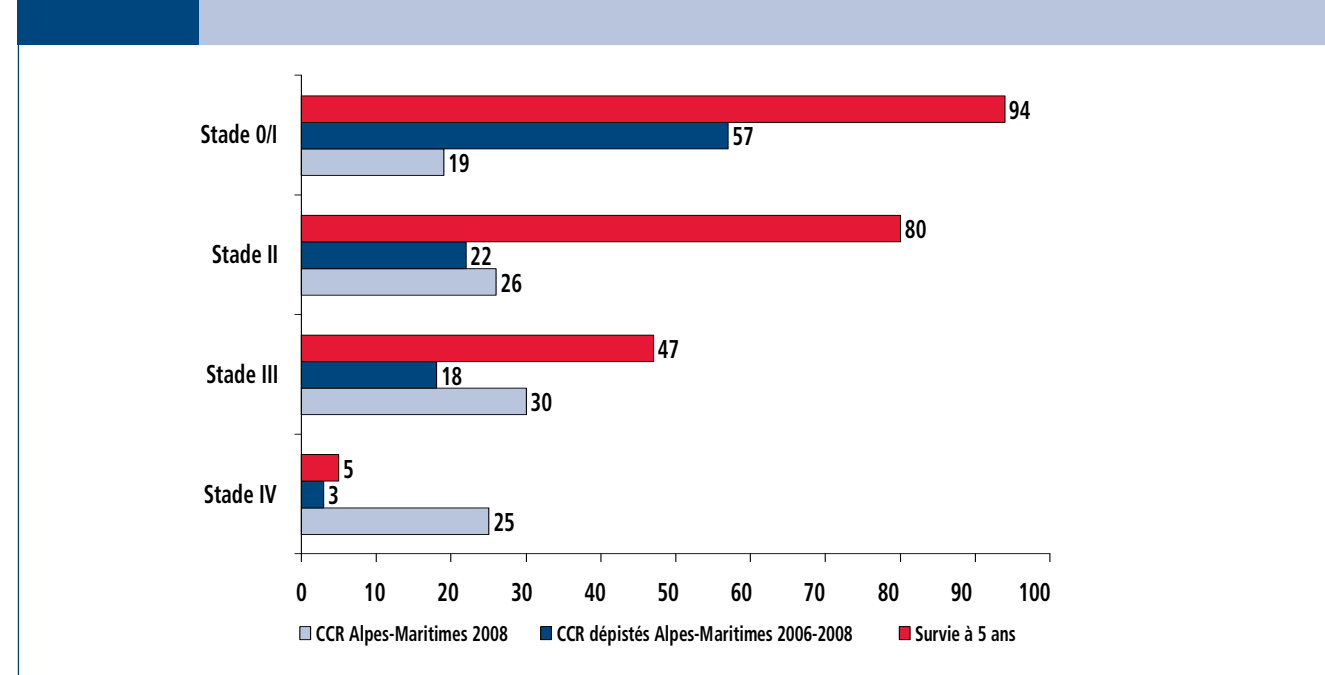
En 2006-2008, la participation à la première campagne de DO du CCR des Alpes-Maritimes était de 34 %.

Le nombre annuel moyen de nouveaux cas de CCR, invasifs et in situ diagnostiqués parmi les 50-74 ans en 2006-2008, était de 456 cas, dont 69 diagnostiqués suite au DO soit 15 %.

Le stade était inconnu pour 33 des 207 cancers dépistés et 16 % des sujets ayant eu un test de dépistage positif n'ont pas été explorés.

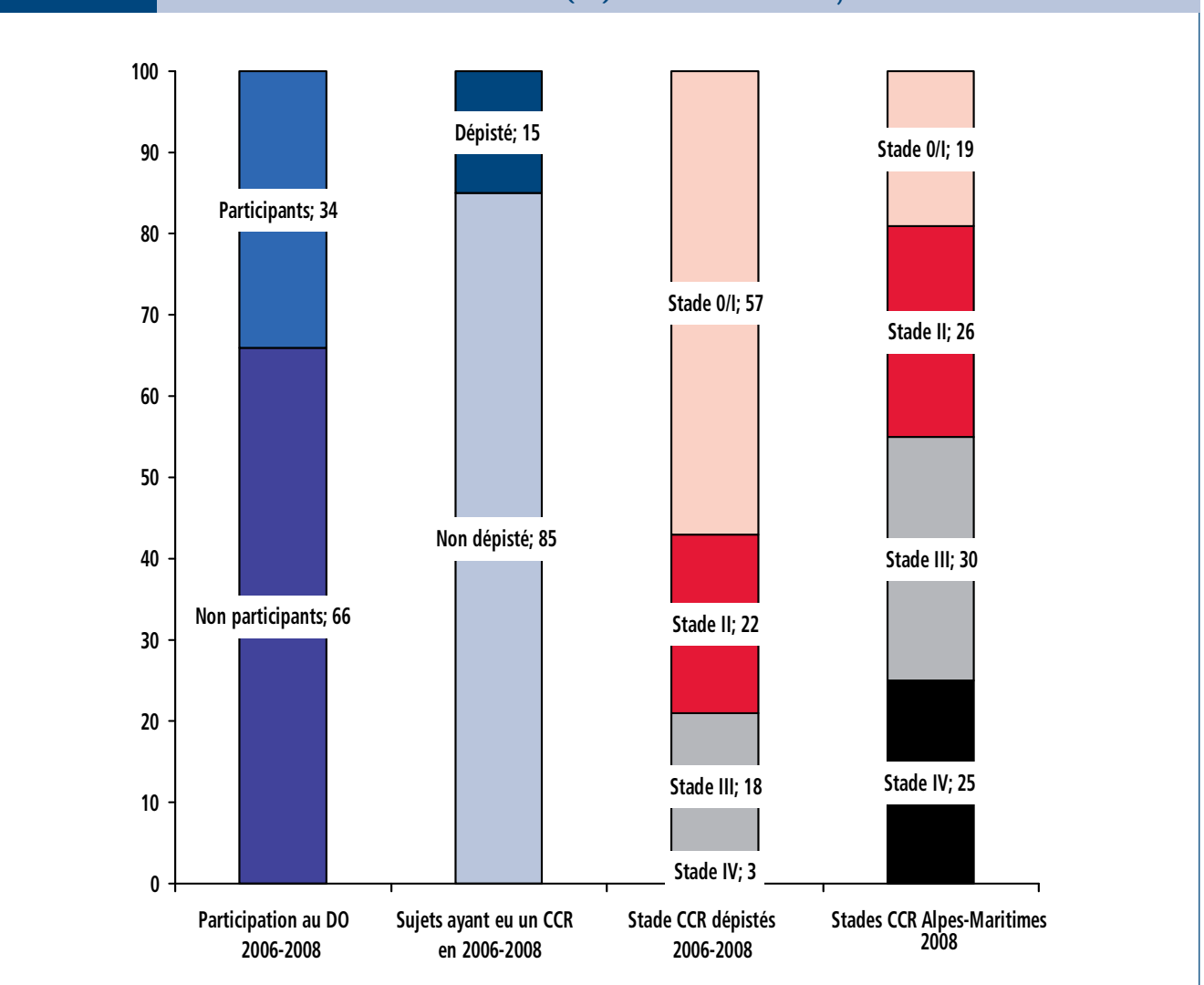
Le stade au diagnostic était un stade 0/I ou II pour 79 % des CCR dépistés contre 45 % des CCR présentés en RCP en 2008.

FIGURE 1 SURVIE À 5 ANS EN FONCTION DU STADE AU DIAGNOSTIC* (%) STADES CCR DÉPISTÉS 2006-2008 ET CCR 2008



*Survie des patients atteints de cancer en France : étude des registres du réseau Francim, Éd Springer, 2007.

FIGURE 2 PARTICIPATION AU DÉPISTAGE ORGANISÉ DU CCR (%) RÉPARTITION DES SUJETS AYANT UN CCR DÉPISTÉ EN D.O PARMI L'ENSEMBLE DES SUJETS DE 50 À 74 ANS AYANT UN CCR (%) STADES DES CCR DÉPISTÉS ALPES-MARITIMES 2006-2008 (%) STADES DES CCR, ALPES-MARITIMES 2008



Conclusion

Au final, les sujets ayant un CCR dépisté en DO représentaient 15 % de l'ensemble des sujets ayant un CCR diagnostiqué en 2006-2008, parmi les résidents des Alpes-Maritimes âgés de 50 à 74 ans.

Près de 80 % des CCR dépistés, l'étaient à un stade pour lequel l'espérance de survie à 5 ans est d'au moins 80 %.

La répartition et la classification TNM des CCR dépistés et de l'ensemble des CCR diagnostiqués sont des indicateurs à recueillir et à diffuser pour améliorer l'adhésion au dépistage du CCR.

Références

- [1] 6th Edition AJCC Cancer Staging.
- [2] Évaluation de la qualité du recueil des codes Adicap de tumeurs invasives et *in situ* par le Crisap de Paca Est, 2005 - 2006. Ann Pathol. 2009 Apr;29(2):74-9.

