



CANCER COLORECTAL

Incidence du cancer colorectal de 2013 à 2017 dans Lanaudière

Carole Ralijaona

Service de surveillance, recherche et évaluation

Direction de santé publique

Juillet 2022

Le cancer colorectal devrait figurer parmi les quatre cancers les plus fréquemment diagnostiqués au Canada en 2022 (en excluant les cancers de la peau non mélanique) (Société canadienne du cancer, 2022). Au cours de cette même année, il devrait représenter la deuxième et la troisième cause principale de décès par cancer chez les Canadiens et Canadiennes respectivement (Société canadienne du cancer, 2022). Dans Lanaudière, tout comme au Québec, le cancer colorectal est la deuxième cause de décès par cancer après celui du poumon. Il est estimé que cette maladie représente environ 200 décès annuellement dans la région¹.

Après quelques années d'attente, les données sur l'incidence du cancer colorectal dans la région lanauoise sont maintenant disponibles pour la période 2013 à 2017.

Quelques considérations méthodologiques

Le Registre québécois du cancer (RQC), dont les travaux ont été initiés en 2010, a été utilisé pour l'analyse de l'incidence des nouveaux cas de cancer. Ce registre est composé des données provenant de diverses sources, dont le système *Maintenance et exploitation des données pour l'Étude de la Clientèle Hospitalière* (MED-ÉCHO) du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), le *Registre des événements démographiques du Québec* (RED - Fichier des décès) du MSSS, les registres locaux de cancer² (RLC) et les registres provenant des autres provinces (INSPQ, 2022). Les RLC font partie du RQC depuis 2013, donc il est préférable, pour la cohérence des analyses, d'exclure les données des années précédentes. Les données sont validées et appariées avant leur intégration au RQC. Cette validation permet, notamment, d'éliminer les doublons et les informations incomplètes.

« L'incidence correspond au nombre de nouveaux cas pour un siège ou un type de cancer donné, diagnostiqué au cours d'une période spécifique » (INSPQ, 2022). Ainsi, l'unité d'analyse qui a été utilisée dans ce document correspond « aux nouveaux cas de cancer primaire³ » et non « au nombre d'individus atteints du cancer ».

¹ Les données québécoises et lanauoises peuvent être consultées dans le SYstème Lanaudois d'Information et d'Analyse (SYLIA – statistiques régionales) au www.cisss-lanaudiere.gouv.ca/documentation/sydia-statistiques-regionales/

² Il s'agit des fichiers déployés dans les établissements du Québec offrant des soins et des services en cancérologie.

³ Le cancer primaire correspond au cancer principal et ne considère pas ceux provenant de métastases.





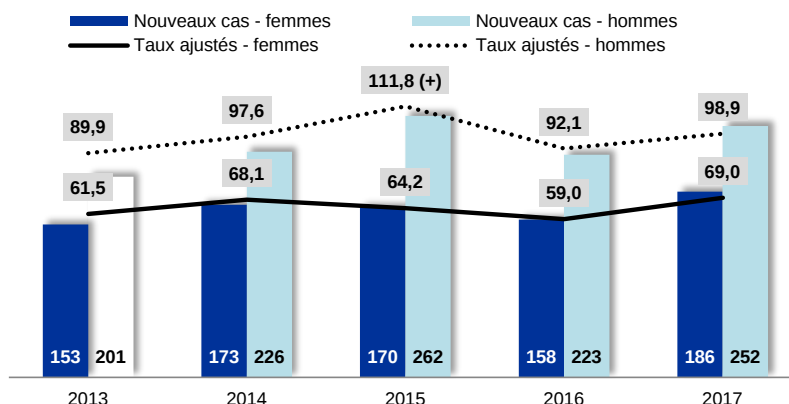
Nouveaux cas de cancer colorectal

Au cours de la période 2013 à 2017, environ 400 nouveaux cas de cancer colorectal ont été diagnostiqués chaque année dans Lanaudière. Durant cette même période, le taux d'incidence⁴ du cancer colorectal demeure relativement constant; aucun changement significatif n'est observé.

Le cancer colorectal est plus fréquemment diagnostiqué chez les hommes que chez les femmes. Ce constat s'observe dans la région, peu importe l'année. D'ailleurs, en 2015, le taux d'incidence ajusté du cancer colorectal chez les hommes de la région surpassait celui du reste des Québécois, et ce, de manière significative.

À l'échelle des territoires du Nord et du Sud de Lanaudière, la tendance de l'incidence du cancer colorectal ne montre aucun changement significatif. Par ailleurs, les taux d'incidence ne se distinguent pas d'une sous-région à une autre. Toutefois, en 2015 et 2017, Lanaudière-Nord se démarque par des taux d'incidence ajustés significativement supérieurs à ceux du reste du Québec.

Nouveaux cas de cancer colorectal selon le sexe, Lanaudière, 2013 à 2017 (N et taux ajustés pour 100 000 personnes)



(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

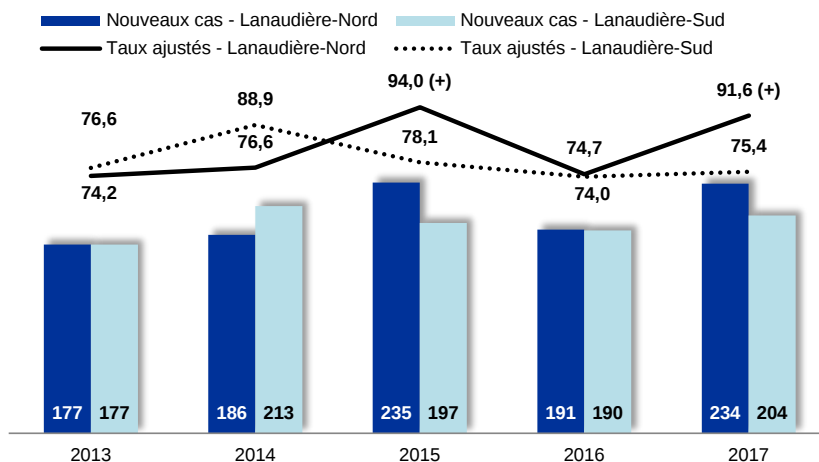
■ Différence significative entre les sexes, pour une année donnée, au seuil de 5 %.

Sources : MSSS, Registre québécois du cancer, 2013 à 2017.

MSSS, Estimations et projections démographiques, septembre 2021.

Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 19 avril 2022.

Nouveaux cas de cancer colorectal selon le territoire, Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, 2013 à 2017 (N et taux ajustés pour 100 000 personnes)



(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

■ Différence significative entre les sexes, pour une année donnée, au seuil de 5 %.

Sources : MSSS, Registre québécois du cancer, 2013 à 2017.

MSSS, Estimations et projections démographiques, septembre 2021.

Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 19 avril 2022.



⁴ Le taux d'incidence est calculé en rapportant le nombre de nouveaux cas à l'effectif de la population ciblée.



Incidence dans Lanaudière et ses MRC

En 2015-2017, l'incidence du cancer colorectal dans Lanaudière est similaire à celle du reste du Québec pour les sexes réunis⁵. À l'échelle des deux sous-régions, Lanaudière-Nord se distingue par un taux d'incidence significativement supérieur à ceux de Lanaudière-Sud et du reste du Québec, pour les sexes réunis⁵.

À l'échelle des municipalités régionales de comté (MRC), les différences entre celles-ci ne sont pas significatives. Les données indiquent cependant un taux d'incidence significativement supérieur au reste du Québec pour la MRC de Montcalm (sexes confondus).

Par ailleurs, à l'exception des MRC de D'Au-tray et de Montcalm, un écart significatif est observé entre les sexes, et ce, peu importe la MRC ou la sous-région (Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud). Des taux d'incidence dépassant ceux du reste des Québécois sont notamment observés chez les hommes de Lanaudière et de Lanaudière-Nord.

Nouveaux cas de cancer colorectal selon le sexe, MRC, Lanaudière-Nord, Lanaudière-Sud, Lanaudière et le Québec, 2015-2017 (N moyen et taux brut pour 100 000 personnes)

	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut
D'Au-tray	19	92,3	25	116,7	44	104,7
Joliette	29	85,3	40	123,9	70	104,1
Mataw inie	22	91,2	36	138,3	59	115,6
Montcalm	19	73,5	29	103,6	47	89,2 +
Lanaudière-Nord	90	85,2	130	120,8 +	220	103,2 +
L'Assomption	40	62,5	60	97,0	100	79,6
Les Moulins	42	52,6	55	69,3	97	61,0
Lanaudière-Sud	82	57,0	115	81,4	197	69,2
Lanaudière	171	69,0	246	98,4 +	417	83,7
Le Québec	3 033	73,4	3 837	93,6	6 870	83,4

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

■ Différence significative entre les sexes, pour une année donnée, au seuil de 5 %.

□ Différence significative entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, pour un sexe donné, au seuil de 5 %.

Sources : MSSS, Registre québécois du cancer, 2015 à 2017.

MSSS, Estimations et projections démographiques, septembre 2021.

Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 19 avril 2022.

Nouveaux cas de cancer colorectal selon le sexe et le groupe d'âge, Lanaudière, 2015-2017 (N moyen et taux brut pour 100 000 personnes)

	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut
0-39 ans	6	5,3 * +	2	1,7 **	8	3,5
40-49 ans	5	15,4 *	13	40,5 +	18	28,0
50-59 ans	27	67,2	38	92,8	65	80,1
60-69 ans	47	145,7	73	224,2	120	184,9 +
70-79 ans	50	265,5	75	413,2	125	338,4
80 ans et +	35	338,8	43	635,4	79	456,0

Notes: La somme des parties peut différer du total en raison des arrondis.

Deux nouveaux cas par année ne peuvent être distribués en fonction de l'âge.

* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

■ Différence significative entre les sexes, pour un même groupe d'âge, au seuil de 5 %.

Sources : MSSS, Registre québécois du cancer, 2015 à 2017.

MSSS, Estimations et projections démographiques, septembre 2021.

Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 19 avril 2022.

Incidence selon le sexe et le groupe d'âge

Le cancer colorectal est plus fréquemment diagnostiqué chez les individus âgés de 50 ans et plus, et son incidence croît rapidement avec l'avancement en âge. Le taux d'incidence du cancer colorectal chez les 60-69 ans, pour les sexes réunis, dépasse, de manière significative, ce qui est observé dans le reste de la province.

L'écart entre les sexes s'observe également entre les groupes d'âge. À l'exception des 50-59 ans, l'écart entre les taux d'incidence des Lanaudoises et des Lanaudois est significatif chez tous les groupes d'âge de 40 ans et plus. D'ailleurs, les hommes de la région âgés de 40 à 49 ans se démarquent par un taux d'incidence du cancer colorectal significativement supérieur à celui du reste des Québécois.

⁵ Compte tenu de la robustesse statistique des données et le nombre de nouveaux cancers relativement élevé, les analyses comparatives selon le sexe, le territoire et le groupe d'âge sont effectuées par période de 3 ans. De plus, les prochaines données disponibles devraient être la période 2018-2020, ce qui facilitera la comparaison temporelle.



À l'échelle sous-régionale, en 2015-2017, les données indiquent que Lanaudière-Nord se distingue du reste de la province par des taux d'incidence significativement plus élevés chez les individus âgés de 60 à 69 ans et de 70 à 79 ans (sexes confondus). Dans cette sous-région, ces taux dépassent également ceux du reste de la province chez les femmes âgées de 0 à 39 ans et chez les hommes âgés de 60 à 69 ans.

Dans les MRC de la région, l'incidence du cancer colorectal pour les groupes d'âge de 60-69 ans dans la MRC de Montcalm et de 70-79 ans dans la MRC de D'Autray surpasse celle du reste de la province (données non présentées).

Dans le Nord comme dans le Sud de Lanaudière, l'incidence du cancer colorectal est principalement plus élevée chez les hommes. L'écart significatif entre les sexes s'observe notamment chez les 60 ans et plus dans Lanaudière-Nord et chez les 70 ans et plus dans Lanaudière-Sud. Dans le nord de la région, le taux d'incidence du cancer colorectal chez les hommes âgés de 60 à 69 ans est supérieur à celui du reste des Québécois, et ce, de manière significative.

Nouveaux cas de cancer colorectal selon le sexe et le groupe d'âge, Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, 2015-2017 (N moyen et taux brut pour 100 000 personnes)

Lanaudière-Nord						
	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut
0-39 ans	4	8,3 * +	1	1,4 **	4	4,8 *
40-49 ans	2	13,8 **	5	41,7 *	7	28,2 *
50-59 ans	13	72,3	16	85,0	29	78,7
60-69 ans	23	146,3	43	260,9 +	67	204,8 +
70-79 ans	28	300,4	43	444,1	71	372,9 +
80 ans et +	19	339,7	23	620,9	42	450,8

Lanaudière-Sud						
	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut
0-39 ans	2	3,4 **	1	1,9 **	4	2,6 *
40-49 ans	3	16,3 *	8	39,8 *	11	27,9 *
50-59 ans	14	63,2	22	99,2	37	81,1
60-69 ans	24	145,1	29	185,5	53	164,9
70-79 ans	21	230,0	33	378,8	54	301,7
80 ans et +	16	337,7	21	652,1	37	462,1

Notes : La somme des parties peut différer du total en raison des arrondis.

Deux nouveaux cas par année ne peuvent être distribués en fonction de l'âge.

* Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33. La valeur doit être interprétée avec prudence.

** Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.

(+) (-) Valeur significativement différente à celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

■ Différence significative entre les sexes, pour un même groupe d'âge, au seuil de 5 %.

□ Différence significative entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, pour un même groupe d'âge, au seuil de 5 %.

Sources : MSSS, Registre québécois du cancer, 2015 à 2017.

MSSS, Estimations et projections démographiques, septembre 2021.

Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 19 avril 2022.





Discussion

Dans Lanaudière, la tendance de l'incidence du cancer colorectal depuis les dernières années ne montre aucun changement significatif. Les données présentées ont toutefois permis de faire ressortir les constats régionaux suivants :

- le cancer colorectal est plus fréquemment diagnostiqué chez les individus âgés de 50 ans et plus et son incidence croît rapidement avec l'avancement en âge;
- l'incidence du cancer colorectal est supérieure chez les Lanaudois, comparativement aux Lanaudoises;
- Lanaudière-Nord se distingue par des taux d'incidence supérieurs au reste du Québec.

Le cancer colorectal se retrouve parmi les plus fréquemment diagnostiqués et représente, dans la région, le plus de décès par cancer après celui du poumon. Il est également qualifié comme un cancer « silencieux » car il cause généralement peu ou pas de symptômes avant qu'il n'atteigne un stade avancé (Société canadienne du cancer, 2022; American Cancer Society, 2021). Il est donc primordial d'assurer le dépistage régulier de la population à risque, afin de prévenir cette maladie qui, dans la majorité des cas, peut être traitée lorsqu'elle est diagnostiquée à un stade précoce (Société canadienne du cancer, 2022; American Cancer Society, 2021). Au Québec, le dépistage du cancer colorectal est recommandé chez les personnes âgées de 50 à 74 ans par le test immunochimique de recherche de sang occulte (RSOSI). Ce test consiste à prélever un échantillon de selles afin de détecter la présence de sang pouvant être signe de cancer avant l'apparition de symptômes (MSSS, 2018). Malgré les efforts de sensibilisation, le Québec est, à ce jour, la seule province du Canada sans programme de dépistage systématique du cancer colorectal.

Nombreux sont les facteurs de risque associés au cancer colorectal. Outre des facteurs non modifiables (ex. vieillissement, antécédents familiaux, antécédents de polypes), des facteurs comportementaux tels que l'inactivité physique, une alimentation faible en fibres et riche en viande rouge, le surpoids ou l'obésité, la consommation d'alcool et le tabagisme augmenteraient le risque de développer un cancer colorectal (Société canadienne du cancer, 2022; American Cancer Society, 2021). Or, à titre d'exemple, un peu plus de la moitié (51 %) des Lanaudois de 18 ans et plus atteignait les recommandations en matière d'activité physique en 2017-2018, soit une proportion significativement inférieure à ce qui était observé dans le reste de la province (55 %). Cette proportion déclinait également avec l'avancement en âge; notamment chez les hommes de la région âgés de 45-64 ans, elle était significativement inférieure au reste du Québec (Statistique Canada, 2017-2018). En ce qui concerne le tabagisme, en 2014-2015, la région se distinguait par une proportion de fumeurs dépassant, de manière significative, celle du reste de la province (19,4 %), et ce, dans Lanaudière (21,8 %) et dans Lanaudière-Nord (24,3 %) (SRE, 2016).

Conclusion

Dans Lanaudière, le cancer colorectal touche environ 400 personnes chaque année, dont particulièrement les hommes. Il est attendu à ce qu'environ 200 décès soient attribuables au cancer colorectal annuellement.

Compte tenu des divers facteurs de risque liés à cette maladie, les efforts pour la mise en place d'interventions ciblées sur la création d'environnements sains et sur la sensibilisation aux saines habitudes de vie pour la prévention de cette maladie doivent être maintenus. Il est également primordial de maintenir les efforts de sensibilisation au dépistage du cancer colorectal chez la population de 50 ans et plus.



Références bibliographiques

AMERICAN CANCER SOCIETY. *Colorectal cancer*, 2021, site Web: <https://www.cancer.org/cancer/colon-rectal-cancer.html>.

SERVICE DE SURVEILLANCE, RECHERCHE ET ÉVALUATION. *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015. Indicateurs choisis et comparaison avec l'édition 2008. Lanaudière et ses territoires*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, novembre 2016, 56 pages.

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Taux d'incidence du cancer selon le siège*, Québec, INSPQ, Portail de l'Infocentre de santé publique du Québec, 2022, 5 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Dépistage du cancer colorectal*, 2018, site Web: <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/cancer/pqdccr/>

SOCIÉTÉ CANADIENNE DU CANCER. *Cancer colorectal*, 2022, site Web: <https://cancer.ca/fr/cancer-information/cancer-types/colorectal>

STATISTIQUE CANADA. *Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes 2017-2018*. Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 16 mars 2020.





Analyse et rédaction

Carole Ralijaona

Traitement des données, conception des tableaux et graphiques

Josée Payette

Sous la coordination de

Élizabeth Cadieux, chef de l'administration des programmes

Relecture

Patrick Bellehumeur

Élizabeth Cadieux

Marjolaine Lamoureux Théorêt

Élisabeth Lavallée

Geneviève Marquis

Émilie Nantel

Josée Payette

Mise en page

Lucie Chénier

Source des images

Canva

Ce document peut être téléchargé sur le site Web du Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière au www.cisss-lanaudiere.gouv.qc.ca sous Documentation/Santé publique/Cancer.

Toute information extraite de ce document devra porter la source suivante :

RALIJAONA, Carole. *Incidence du cancer colorectal de 2013 à 2017 dans Lanaudière*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, Juillet 2022, 8 pages.

© Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, 2022

Dépôt légal

Troisième trimestre 2022

ISBN: 978-2-550-92625-2 (en ligne)

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

