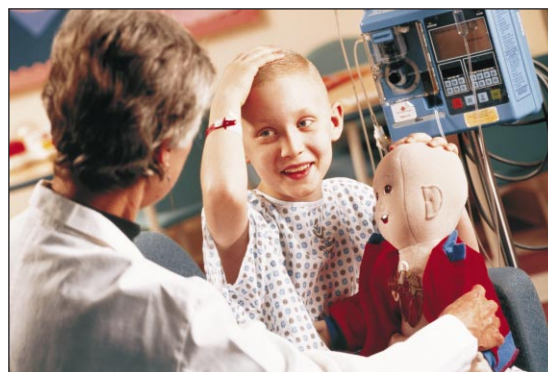


Cas de cancer au Nouveau-Brunswick 1992 à 1996



Remerciements :

Nous tenons à remercier les personnes suivantes pour leurs contributions à la préparation de ce rapport :

Registre provincial du cancer :

- Roberta Bourque
- Maurice Leveque
- Catherine O'Shea

Service provincial d'épidémiologie :

- Charles Gilbert (Coordonnateur de projet)
- Chris Heissner
- Deeba Zaidi

Communications Nouveau-Brunswick:

- Randy Comeau

Il s'agit du premier rapport sur l'incidence du cancer au Nouveau-Brunswick. Ce rapport couvre la période de 1992 à 1996 et il servira de référence pour les prochains rapports.

Nous espérons que l'information contenue dans ce rapport vous sera utile. Nous vous invitons à nous soumettre vos commentaires et vos suggestions sur les moyens de l'améliorer.

Christofer Balram
Épidémiologiste provincial

Pour obtenir des exemplaires additionnels, communiquez avec :

Le Service provincial d'épidémiologie
Ministère de la Santé et du Mieux-être
C.P. 5100
Fredericton (Nouveau-Brunswick)
Canada E3B 5G8
Téléphone : (506) 453-3092
Télécopieur : (506) 453-2780



Le Rapport provincial sur le cancer

Le Rapport provincial sur le cancer comporte quatre sections :

Section I. Introduction

La Section I présente le rapport, offre un bref aperçu historique du Registre du cancer du Nouveau-Brunswick et indique la structure organisationnelle du Registre.

Section II. Aperçu provincial

La Section II présente les cas de cancer pour l'ensemble du Nouveau-Brunswick en fonction de l'incidence et de la mortalité, selon l'âge et selon le sexe ainsi que les taux standardisés selon l'âge, la différence procentuelle et la proportion relative de la mortalité.

Section III. Les cinq principaux cancers chez les hommes et les femmes

La Section III présente les cinq principaux cancers chez les hommes et les femmes, ainsi que les tendances, l'incidence et la mortalité pour les cinq sites de cancer, de 1992 à 1996.

Section IV. Morbidité et mortalité du cancer pour tous les sites : 1992 à 1996

La Section IV présente de façon exhaustive le nombre de nouveaux cas de cancer enregistrés chaque année, ainsi que le taux brut d'incidence et de mortalité pour chaque site de cancer, au cours de la période de cinq ans de 1992 à 1996.



Section I. Introduction

Ce rapport vise principalement à documenter la distribution des cas de cancer au sein de la population du Nouveau-Brunswick au cours de la période 1992 à 1996.

Il a également pour objectif de présenter l'organisation et la structure du Registre du cancer du Nouveau-Brunswick et de familiariser le lecteur avec le processus d'enregistrement des patients atteints d'un cancer et des tumeurs associées.

Le mandat premier du Registre du cancer du Nouveau-Brunswick est d'enregistrer tous les nouveaux diagnostics de malignité et certains types choisis de cancers bénins (p. ex. tumeurs du système nerveux central, y compris du cerveau). Le Registre relève du Service provincial d'épidémiologie du ministère de la Santé et du Mieux-être.

Le Registre compile l'ensemble des diagnostics individuels de cancer et leurs tumeurs associées. L'inscription est faite par le biais des rapports de laboratoire (pathologie et cytologie) envoyés par les huit laboratoires provinciaux du Nouveau-Brunswick, ainsi que des certificats de décès provenant du Bureau provincial des statistiques de l'état civil.

L'analyse des données recueillies permet au Service provincial d'épidémiologie de soutenir les traitements contre le cancer, la planification des mesures de prévention et les activités de recherche et d'évaluation des programmes, et d'étudier diverses questions se rapportant à l'incidence du cancer dans la population. Des données sont également utilisées au niveau national et international.

Historique

Le Registre du cancer du Nouveau-Brunswick tient des dossiers sur les patients atteints d'un cancer au Nouveau-Brunswick depuis 1952. Les données recueillies comprennent des dossiers démographiques sur les patients, ainsi que des dossiers distincts et un dossier sur les traitements pour chaque tumeur. Le système permet d'enregistrer des tumeurs multiples chez la même personne.

Le Registre a tout d'abord été mis sur pied et géré par l'Hôpital général de Saint-Jean. Cet hôpital était le seul au Nouveau-Brunswick qui dispensait des services d'oncologie radiologique jusqu'en septembre 1993, au moment où une unité analogue a ouvert ses portes à l'Hôpital Georges L. Dumont, de Moncton. Le Registre a ensuite été déménagé au nouvel Hôpital régional de

Saint-Jean au moment de son ouverture, en juillet 1982. En avril 1992, la responsabilité générale du Registre a été transférée au ministère de la Santé et Mieux-être, qui en assure également le financement. Depuis 1992, en collaboration avec le gouvernement fédéral, le ministère a entrepris un programme visant à augmenter la capacité du Registre et à l'automatiser. Avant 1988, toutes les données étaient consignées sur des fiches. Un système informatique d'inscription a été mis sur pied en 1989. Les données de 1972 jusqu'à aujourd'hui sont disponibles sur support informatique. Depuis 1989, les données sont inscrites directement en ligne.

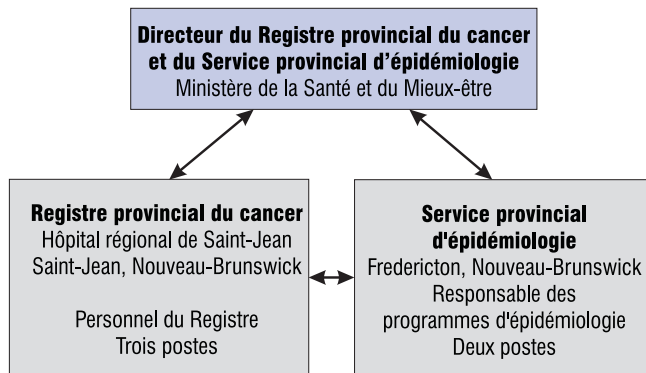
Depuis son inauguration, le Registre de cancer du N.-B. transmet des données à Statistique Canada. Ces données ont été envoyées sur divers supports, notamment des cartes perforées IBM (1954-1984), des rubans magnétiques (1985-1988) et des disquettes (depuis 1989).

À l'heure actuelle, il n'y a pas de loi au Nouveau-Brunswick qui oblige à signaler les cas de cancer diagnostiqués, et les données sont recueillies sur une base volontaire. Le pouvoir des corporations hospitalières régionales de fournir au Registre des données se rapportant à leurs patients découle du paragraphe 21(1) du règlement 92-84 de la Loi sur les services hospitaliers du Nouveau-Brunswick. Les sources des données sont notamment les suivantes : rapports des laboratoires de pathologie, centres d'oncologie radiologique, laboratoires de cytologie et d'hématologie, rapports d'autopsie, certificats de décès, rapports d'autres registres provinciaux et Statistique Canada.

Gestion et organisation

Le directeur du Registre du cancer du Nouveau-Brunswick assure également la direction du Service provincial d'épidémiologie. Le Registre compte trois membres du personnel à plein temps, qui assurent les fonctions générales du Registre. Les responsables du programme d'épidémiologie du bureau central de Fredericton (Nouveau-Brunswick) assurent la liaison entre le Registre et un certain nombre de tiers internes et externes, notamment la direction de Statistique Canada ou des corporations hospitalières régionales pour n'en nommer que quelques-uns (voir la figure 1.1). Tous les nouveaux signalements et les rapports associés sont réalisés par le biais du bureau de Saint-Jean, qui met également en commun des données avec des tiers externes. Ces données portent généralement sur des patients et sont fournies aux cliniciens aux fins des traitements ou des soins des patients. Des rapports résumés sur la population des patients atteints d'un cancer sont enfin transmis à des sources externes.

Figure 1.1 Organisation interne du Registre du cancer du Nouveau-Brunswick



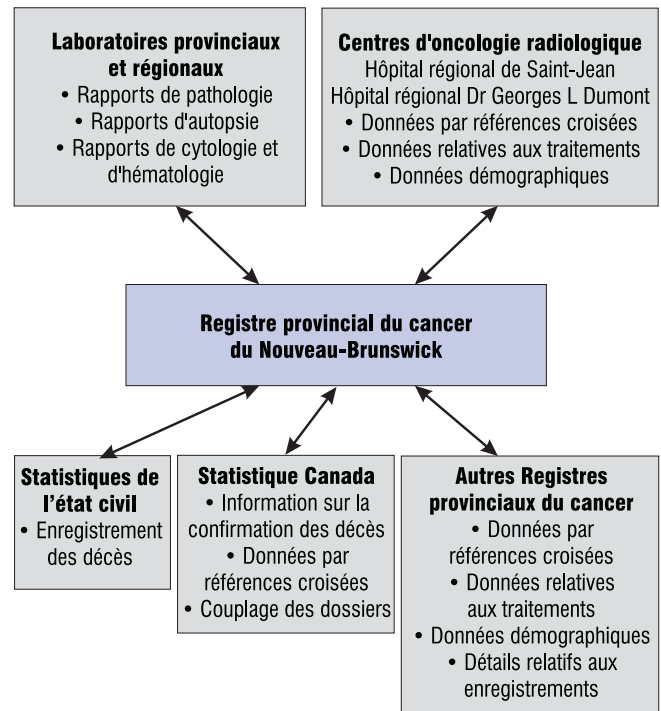
Compilation des données

Des données sont recueillies auprès de diverses sources, comme l'indique la figure 1.2. Ces sources multiples entraînent un certain nombre de problèmes touchant la qualité des données. L'un des principaux rôles du personnel du Registre est en effet d'assurer la qualité des données. Un grand nombre des activités du personnel visent à favoriser l'exactitude, l'intégralité et l'intégrité des données.

Le signalement d'un nouveau diagnostic de tumeur peut être fait au Registre de diverses façons. Dans l'ensemble, des rapports ou des « consultations » sont envoyés au Registre par l'un des deux centres d'oncologie radiologique, les laboratoires provinciaux ou les statistiques de l'état civil (voir la figure 1.2). En outre, des données sont envoyées à des organismes analogues dans d'autres provinces et aux services concernés de Santé Canada et de Statistique Canada (p. ex. le Registre canadien du cancer).

Lorsqu'un rapport est reçu, le caractère complet et exact de l'information est vérifié. Les rapports incomplets ou inexacts sont portés à l'attention des laboratoires régionaux de la province, qui effectuent les corrections nécessaires. La base de données est par la suite consultée de façon à vérifier s'il existe déjà un dossier pour cette personne. Dans l'affirmative, les nouvelles données sont ajoutées. Dans le cas contraire, un nouveau dossier est établi.

Figure 1.2 Collecte des données pour l'enregistrement des cas de cancer au Nouveau-Brunswick



Les tumeurs et les données connexes (p. ex. topographie, morphologie et stade) sont codées et inscrites dans la base de données, de même que les renseignements démographiques appropriés. Les données relatives au traitement sont également inscrites lorsqu'elles deviennent disponibles.

Les données provenant d'autres territoires, par exemple celles fournies par Statistique Canada ou d'autres registres provinciaux, sont traitées et inscrites de la même façon. En outre, des données sont envoyées par le Registre du Nouveau-Brunswick à d'autres territoires. Les données diffusées se rapportent principalement aux résidents du Nouveau-Brunswick qui sont en dehors de la province au moment de leur diagnostic ou de leur décès, et vice-versa.

Les données provenant du Registre provincial sont envoyées au Registre canadien du cancer, de Statistique Canada, qui publie le document Statistiques canadiennes sur le cancer, en collaboration avec l'Institut national du cancer du Canada, Santé Canada et tous les registres provinciaux.

Des données sont également transmises sur demande à d'autres organismes, par exemple la Société canadienne du cancer, les sociétés pharmaceutiques, d'autres ministères provinciaux, des gouvernements, des corporations hospitalières et le public. Dans toutes ces demandes, la confidentialité des données est respectée de façon appropriée.

Section II : Aperçu provincial

Introduction

Au cours de la période de cinq ans de 1992 à 1996, il y a eu au Nouveau-Brunswick 16 194 cas (9 012 hommes et 7 182 femmes) pour lesquels un nouveau diagnostic de malignité a été établi. Ainsi, en moyenne, 3 239 nouveaux cas de cancer ont été diagnostiqués chaque année, au cours de cette période de cinq ans, au Nouveau-Brunswick.

Le cancer est la deuxième cause de décès au Nouveau-Brunswick, après les maladies cardiaques (Figure 2.1). Au cours de la période de cinq ans de 1992 à 1996, 7 907 personnes sont décédées du cancer au Nouveau-Brunswick : 4 380 hommes et 3 527 femmes.

Tableau 2.1
Normalisées selon l'âge (population canadienne en 1994)
Taux d'incidence par 100 000 de population au
Nouveau-Brunswick par sexe : 1992 à 1996

Site du cancer	Hommes	Femmes
Buccal	12,9	4,8
Estomac	15,0	7,5
Colo-rectal	60,0	49,4
Pancréas	10,1	10,1
Larynx	8,7	1,6
Poumon	91,7	43,9
Mélanome cutané	12,1	9,8
Sein	-	* 111,4
Col de l'utérus	-	* 8,8
Corps de l'utérus	-	* 18,2
Ovarien	-	* 13,5
Prostate	* 130,9	-
Testicules	* 3,5	-
Vessie	28,3	9,5
Rein	16,2	10,7
Cerveau	7,1	6,4
Lymphome hodgkinien	2,7	2,2
Lymphome non hodgkinien	18,4	16,7
Myélome multiple	5,5	4,2
Leucémie	11,2	8,1
Tous les autres	36,8	7,1
Total	472,0	374,0
* Population selon le sexe		

Incidence

Au cours de la période de cinq ans de 1992 à 1996, il y a eu en moyenne 1 802 cas de cancer diagnostiqués chaque année chez les hommes, au Nouveau-Brunswick. Le nombre de nouveaux cas le plus élevé diagnostiqués chez les hommes, soit 1 903, est apparu en 1994.

Au cours de la même période de cinq ans, il y a eu en moyenne 1 436 nouveaux cas de cancer diagnostiqués chez les femmes. Le nombre de nouveaux cas le plus élevé diagnostiqués chez les femmes, soit 1 498, est apparu en 1996.

Le taux d'incidence brut (non corrigé) au Nouveau-Brunswick, pour la période de 1992 à 1996, les deux sexes réunis, était de 42,7/10 000. Le taux brut était de 48,0/10 000 pour les hommes et de 37,6/10 000 pour les femmes.

Mortalité

Au cours de la période de cinq ans de 1992 à 1996, il y a eu en moyenne 876 décès en raison d'un cancer par année chez les hommes, au Nouveau-Brunswick. Le nombre le plus élevé de décès en raison d'un cancer chez les hommes, soit 938, est survenu en 1995.

Au cours de la même période de cinq ans, il y a eu en moyenne 705 décès en raison d'un cancer par année chez les femmes. Le nombre le plus élevé de décès en raison d'un cancer chez les femmes, soit 724, est survenu en 1996.

Âge et cancer

On constate un gradient bien défini au plan des rapports entre le cancer et l'âge, la majorité des cas apparaissant à un certain âge. Chez les hommes, 85,4 % des nouveaux cas diagnostiqués et 89,5 % des décès sont survenus chez des personnes de 55 ans et plus (Figure 2.2 et Figure 2.3). Chez les femmes, 73,7 % des nouveaux cas diagnostiqués et 85,5 % des décès sont survenus chez des personnes de 55 ans et plus (Figure 2.4 et Figure 2.5).

Sexe et cancer

Au cours de la période de cinq ans de 1992 à 1996, le nombre total de nouvelles tumeurs diagnostiquées était

Tableau 2.2 Taux de mortalité standardisé en fonction de l'âge (par rapport à la population canadienne en 1994), pour 100 000 habitants au Nouveau-Brunswick, selon le sexe : 1992 à 1996

Sites de cancer	Hommes	Femmes
Oral	4,1	1,2
Estomac	9,2	6,0
Colo-rectal	18,1	16,8
Pancréas	10,5	10,4
Larynx	2,9	0,6
Poumon	81,0	36,5
Mélanome cutané	2,2	1,6
Sein	-	* 34,1
Col de l'utérus	-	* 2,3
Corps de l'utérus	-	* 4,4
Ovarien	-	* 8,0
Prostate	* 25,0	-
Testicules	* 0,2	-
Vessie	6,0	3,2
Rein	6,5	4,8
Cerveau	5,1	4,3
Lymphome hodgkinien	0,7	0,5
Non hodgkinien	8,4	7,3
Myélome multiple	4,2	2,6
Leucémie	6,1	4,6
Tous les autres	36,9	31,4
Total	227,0	181,0
* Selon la population de ce sexe		

plus élevé chez les hommes (9 012) que chez les femmes (7 182), malgré le plus grand nombre de sites particuliers au sexe chez les femmes. Lorsque les sites particuliers au sexe chez les femmes (sein, col de l'utérus, ovaire et corps de l'utérus) et aux hommes (testicules et prostate) sont exclus, la fréquence des nouveaux cas de cancer diagnostiqués reste supérieure chez les hommes : 6 427 chez les hommes contre 3 565 chez les femmes.

En ce qui a trait à la mortalité et au sexe, un plus grand nombre d'hommes que de femmes sont décédés des suites du cancer au cours de la période de cinq ans : 4 380 hommes contre 3 527 femmes. La même constatation s'applique après exclusion des sites particuliers au sexe : 3 875 hommes contre 2 579 femmes.

Évolution de l'incidence et de la mortalité

L'évolution de l'incidence et de la mortalité a varié en fonction du sexe et des sites de cancer entre 1992 et 1996. Par exemple, l'incidence et la mortalité de la leucémie sont en régression chez les hommes, mais ont progressé chez les femmes. La figure 2.6 et la figure 2.7 présentent l'évolution de l'incidence et le taux de mortalité selon le sexe, entre 1992 et 1996.

Fig. 2.1

Causes de mortalité au Nouveau-Brunswick selon les principales catégories : 1992 à 1996

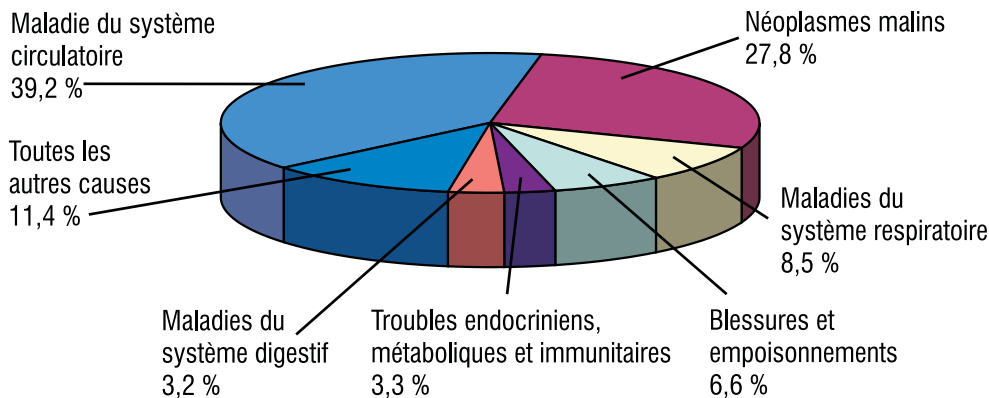


Fig. 2.2

Taux d'incidence chez les hommes au Nouveau-Brunswick, selon l'année et le groupe d'âge, tous les sites : 1992 à 1996

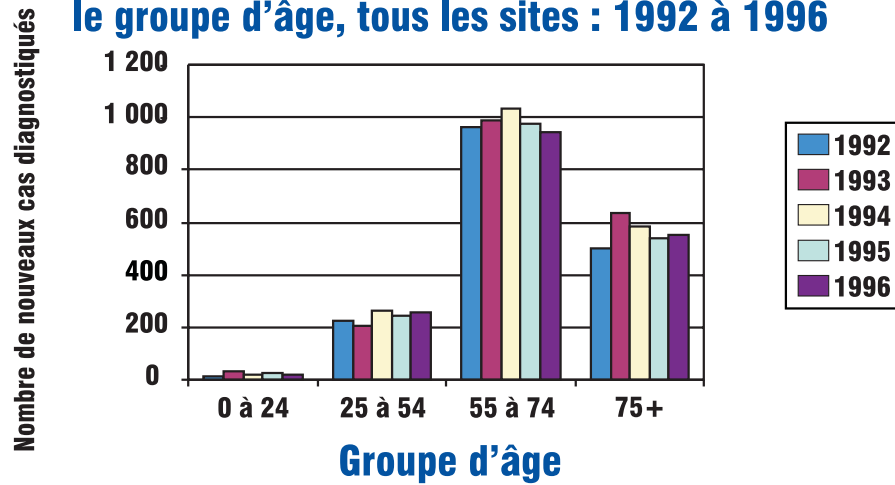


Fig. 2.3

Taux de mortalité chez les hommes au Nouveau-Brunswick, selon l'année et le groupe d'âge, tous les sites : 1992 à 1996

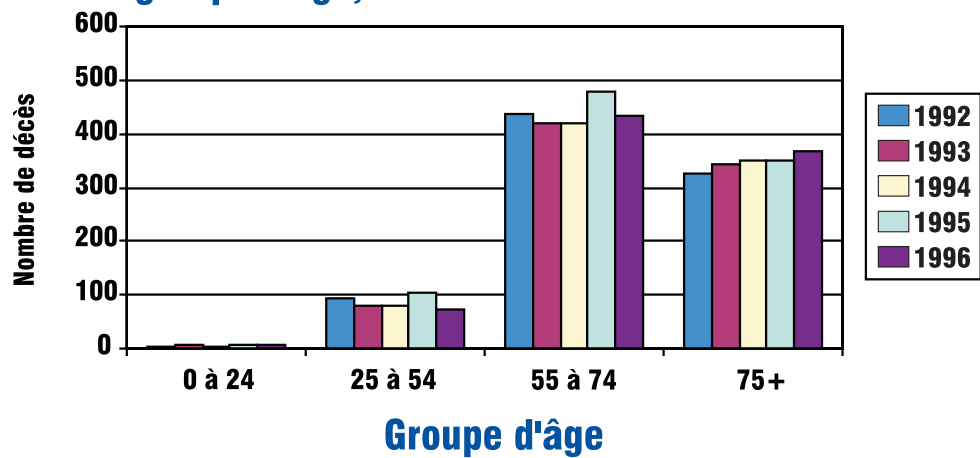


Fig. 2.4

Taux d'incidence chez les femmes au Nouveau-Brunswick, selon l'année et le groupe d'âge, tous les sites : 1992 à 1996

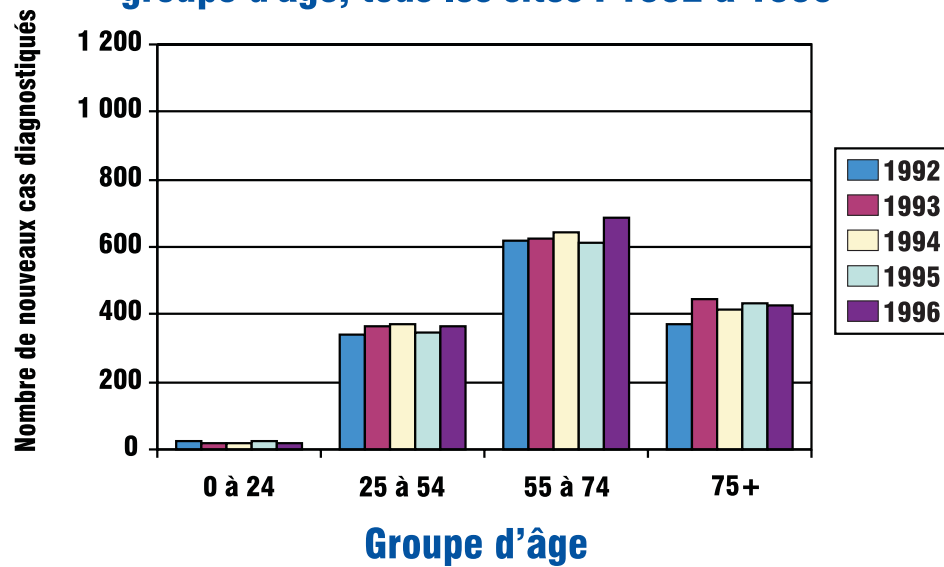


Fig. 2.5

Taux de mortalité chez les femmes au Nouveau-Brunswick, selon l'année et le groupe d'âge, tous les sites : 1992 à 1996

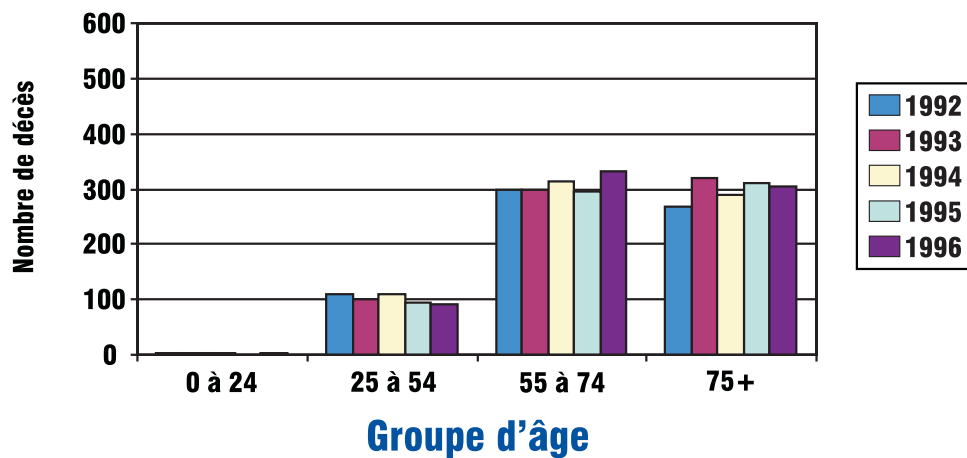


Fig. 2.6

Évolution en pourcentage des taux d'incidence et de mortalité, chez les hommes, de 1992 à 1996

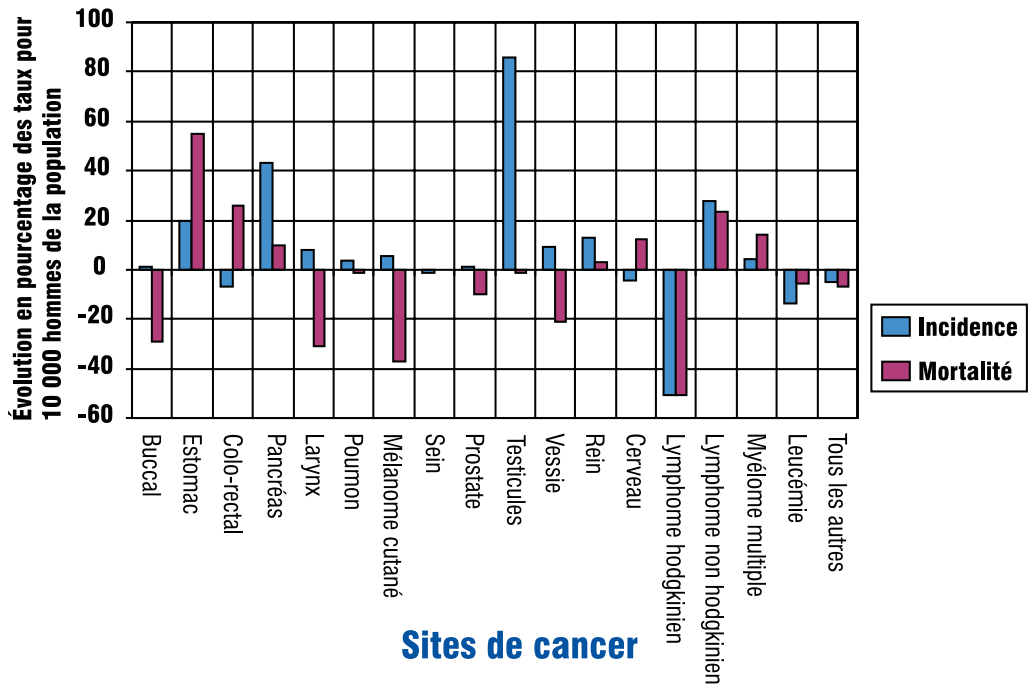
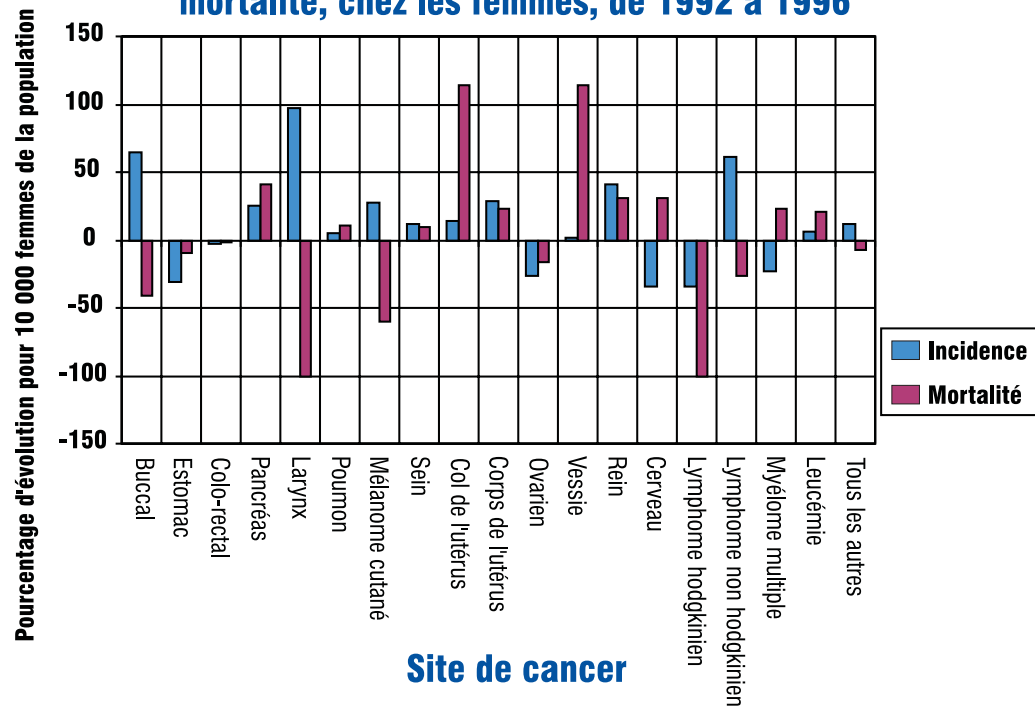


Fig. 2.7

Évolution en pourcentage des taux d'incidence et de mortalité, chez les femmes, de 1992 à 1996





Section III :

Les cinq principaux cancers chez les hommes et les femmes

Chez les hommes et les femmes, le cancer du poumon a provoqué une proportion plus importante des décès que les nouveaux cas diagnostiqués. Signalons que chez les hommes, le cancer du poumon a été à l'origine de 19 % de tous les nouveaux cas diagnostiqués, mais de 35 % de l'ensemble des décès en raison d'un cancer. Cette situation s'explique par un taux de survie défavorable et illustre son incidence relative sur la population au plan du nombre d'années de vie perdues.

Un effet analogue peut être constaté chez les femmes, le cancer du poumon étant à l'origine de 12 % des nouveaux cas de cancer diagnostiqués, ce qui le place au troisième rang derrière le cancer du sein et le cancer colo-rectal. Par contre, le cancer est responsable de 20 % des décès en raison d'un cancer chez les femmes, ce qui le classe au premier rang au plan de la mortalité.

Des constatations analogues s'appliquent chez les hommes, pour lesquels le 4^e et le 5^e cancer le plus courant au plan de l'incidence, soit le cancer de la vessie et le lymphome non hodgkinien, sont remplacés par le cancer du pancréas et le cancer de l'estomac au plan de la mortalité.

Chez les femmes, le cancer du corps de l'utérus et le lymphome non hodgkinien se situent au 4^e et au 5^e rang en ce qui a trait à l'incidence, mais sont remplacés par le cancer du pancréas et le cancer ovarien au titre de la mortalité.

Fig. 3.1

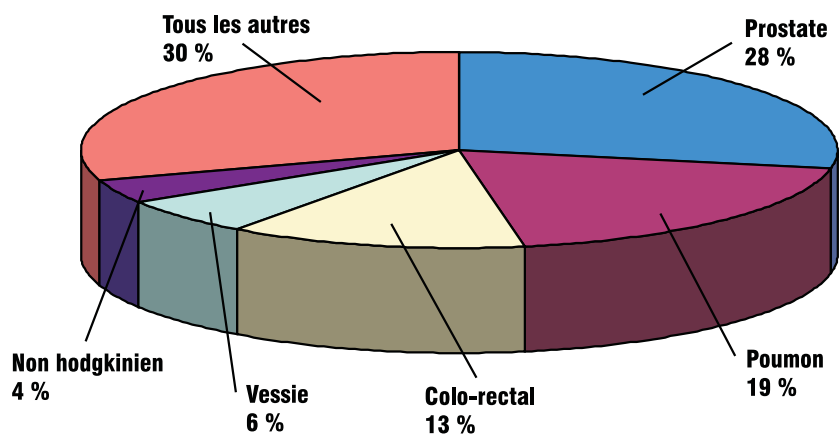
Distribution en pourcentage de l'incidence des cinq principaux cancers chez les hommes : 1992 à 1996

Fig. 3.2

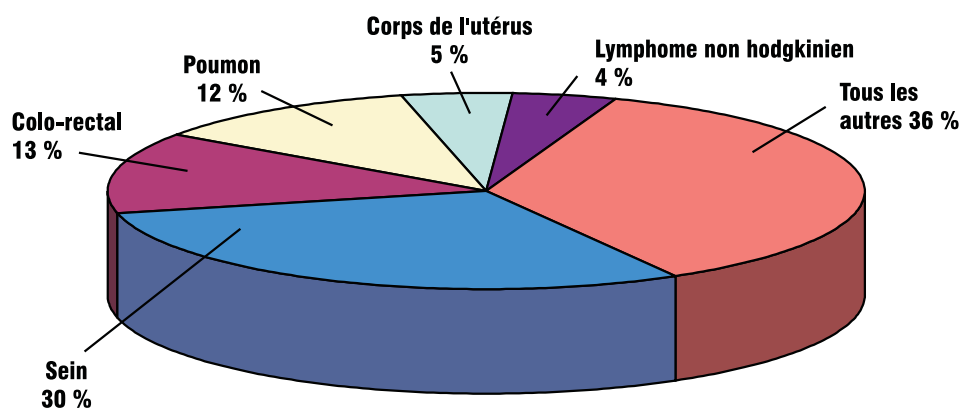
Distribution en pourcentage de l'incidence des cinq principaux cancers chez les femmes : 1992 à 1996

Fig. 3.3

Distribution en pourcentage de la mortalité des cinq principaux cancers chez les hommes : 1992 à 1996

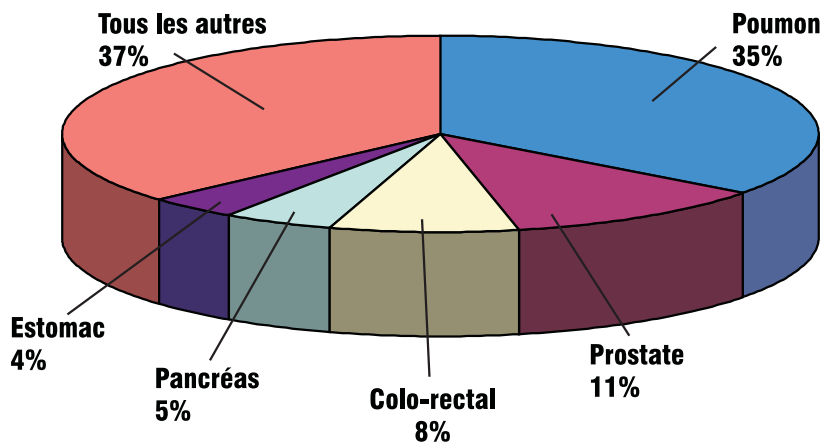


Fig. 3.4

Distribution en pourcentage de la mortalité des cinq principaux cancers chez les femmes : 1992 à 1996

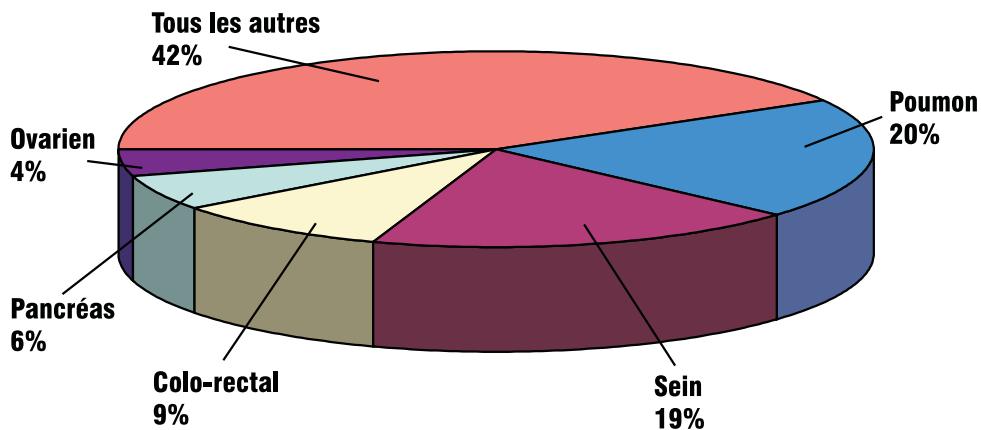


Fig. 3.5

Taux d'incidence des cinq principaux cancers chez les hommes : 1992 à 1996

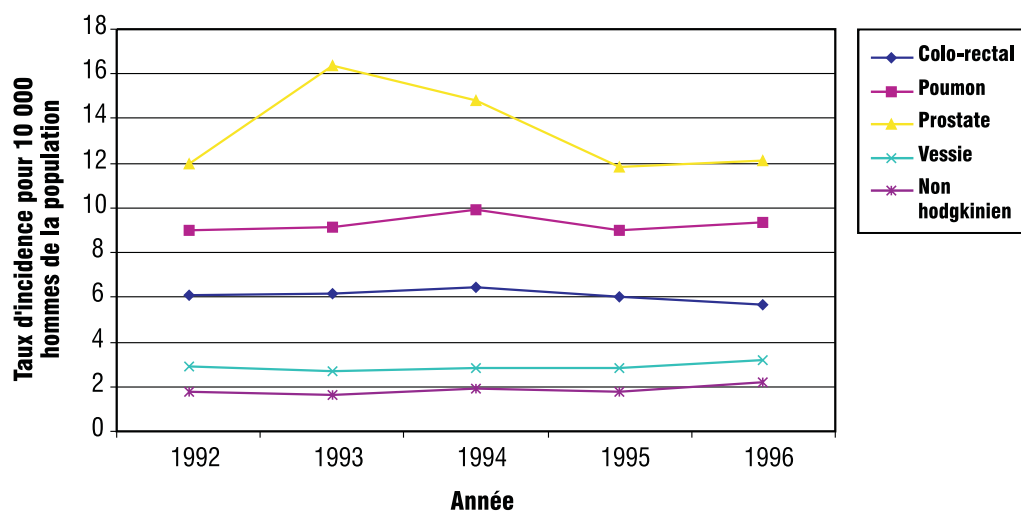


Fig. 3.6

Taux d'incidence des cinq principaux cancers chez les femmes : 1992 à 1996

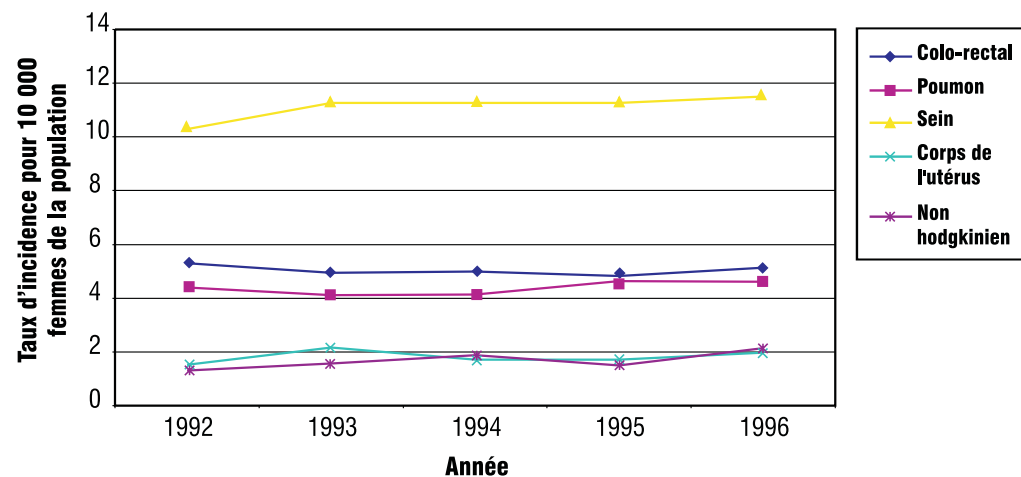


Fig. 3.7

Taux de mortalité des cinq principaux cancers chez les hommes : 1992 à 1996

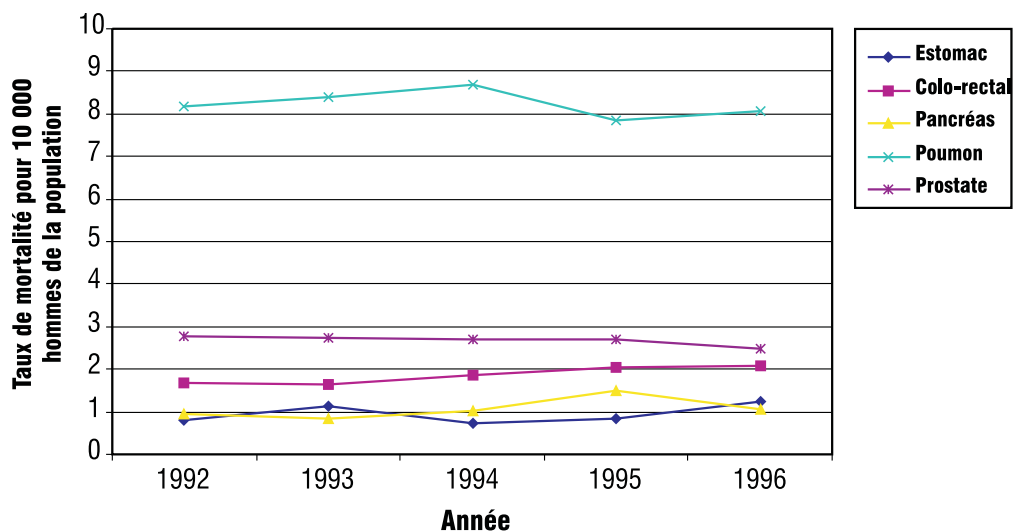
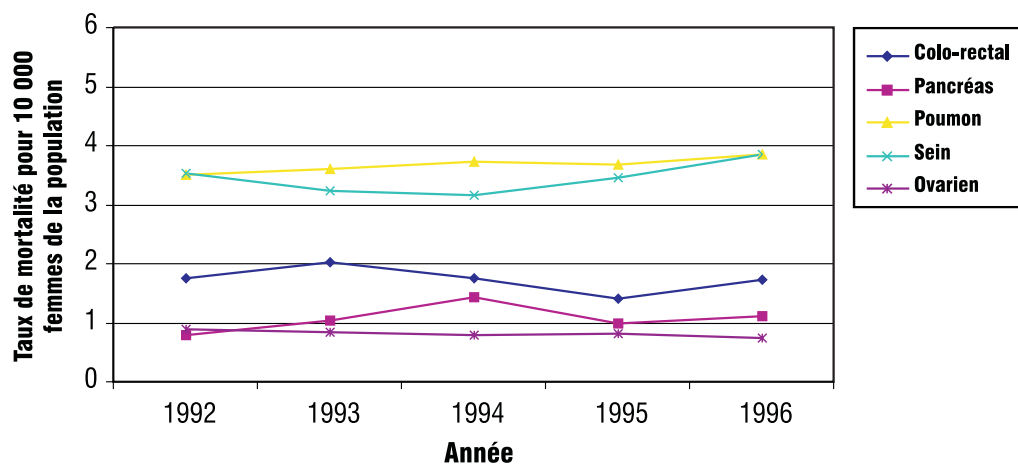


Fig. 3.8

Taux de mortalité des cinq principaux cancers chez les femmes : 1992 à 1996



Hommes – Total des nouveaux cas enregistrés pour la période de cinq ans par site, classés en ordre décroissant : 1992 à 1996

Site	Total pour les cinq ans	% du total
1. Prostate	2 521	28,0
2. Poumon	1 745	19,4
3. Colo-rectal	1 143	12,7
4. Vessie	543	6,0
5. Lymphome non hodgkinien	347	3,9
6. Rein	305	3,4
7. Estomac	290	3,2
8. Buccal	241	2,7
9. Mélanome cutané	227	2,5
10. Leucémie	215	2,4
11. Pancréas	195	2,2
12. Larynx	163	1,8
13. Cerveau	134	1,5
14. Myélome multiple	104	1,2
15. Testicules	64	0,7
16. Lymphome hodgkinien	50	0,6
17. Sein	20	0,2
Tous les autres	705	7,8
TOTAL	9 012	100,0

Hommes - Total des décès pour la période de cinq ans par site, classés en ordre décroissant : 1992 à 1996

Site	Total pour les cinq ans	% du total
1. Poumon	1 546	35,3
2. Prostate	502	11,5
3. Colo-rectal	350	8,0
4. Pancréas	203	4,6
5. Estomac	179	4,1
6. Lymphome non hodgkinien	162	3,7
7. Rein	124	2,8
8. Vessie	119	2,7
9. Leucémie	118	2,7
10. Cerveau	96	2,2
11. Myélome multiple	79	1,8
12. Buccal	77	1,8
13. Larynx	54	1,2
14. Mélanome cutané	42	1,0
15. Lymphome hodgkinien	14	0,3
16. Testicules	3	0,1
17. Sein	0	0,0
Tous les autres	712	16,3
TOTAL	4 380	100,0

Femmes – Total des nouveaux cas enregistrés pour la période de cinq ans par site, classés en ordre décroissant : 1992 à 1996

Site	Total pour les cinq ans	% du total
1. Sein	2 126	29,6
2. Colo-rectal	963	13,4
3. Poumon	838	11,7
4. Corps de l'utérus	347	4,8
5. Lymphome non hodgkinien	321	4,5
6. Ovarien	258	3,6
7. Rein	205	2,9
8. Pancréas	200	2,8
9. Mélanome cutané	185	2,6
10. Vessie	184	2,6
11. Col de l'utérus	167	2,3
12. Leucémie	157	2,2
13. Estomac	146	2,0
14. Cerveau	121	1,7
15. Buccal	93	1,3
16. Myélome multiple	80	1,1
17. Lymphome hodgkinien	41	0,6
18. Larynx	31	0,4
Tous les autres	719	10,0
TOTAL	6 463	100,0

Femmes - Total des décès pour la période de cinq ans par site, classés en ordre décroissant : 1992 à 1996

Site	Total pour les cinq ans	% du total
1. Poumon	704	20,0
2. Sein	660	18,7
3. Colo-rectal	332	9,4
4. Pancréas	206	5,8
5. Ovarien	156	4,4
6. Lymphome non hodgkinien	143	4,1
7. Estomac	119	3,4
8. Rein	93	2,6
9. Leucémie	92	2,6
10. Corps de l'utérus	87	2,5
11. Cerveau	83	2,4
12. Vessie	63	1,8
13. Myélome multiple	51	1,4
14. Col de l'utérus	45	1,3
15. Mélanome cutané	31	0,9
16. Buccal	23	0,7
17. Larynx	12	0,3
18. Lymphome hodgkinien	9	0,3
Tous les autres	618	17,5
TOTAL	3 527	100,0

Section IV :

Incidence et mortalité du cancer

Tous les sites 1992 à 1996

Cette section présente des données se rapportant aux sites particuliers de cancer, soit 17 sites pour les hommes et 18 sites pour les femmes. Les sites décrits ici représentent 90 % de tous les cas de cancer enregistrés chez les hommes et les femmes entre 1992 et 1996. Les 10 % qui restent sont regroupés sous la catégorie « Tous les autres ».

Chaque site de cancer est classé en fonction de son incidence et de sa mortalité. La catégorie « Tous les autres » n'est pas compilée dans le classement de l'incidence et de la mortalité. Par contre, dans les pages portant sur le groupe « Tous les autres » figurant à la fin de la présente section, une indication du classement est donnée si le classement a été inclus. Les taux d'incidence et de mortalité sont des taux bruts (non standardisés en fonction de l'âge).

Les tumeurs enregistrées figurent dans les divers sites en fonction des définitions du document International Classification of Disease for Oncology (ICD-O) 2nd Edition, et les numéros correspondant à la classification topographique sont donnés, le cas échéant. Pour la leucémie et les lymphomes, les numéros morphologiques sont indiqués étant donné que ceux-ci ne se manifestent pas dans un site en particulier et peuvent se manifester de façon diffuse on dans des sites multiples partout dans le corps.

Pour chaque site, le nombre réel de cas enregistrés, le taux d'incidence et le taux de mortalité sont présentés de façon graphique. Les taux sont indiqués en fonction du nombre de cas pour 10 000 de population, selon le sexe. En outre, le pourcentage, la fréquence, le rang et l'étendue sont indiqués dans le texte pour chaque site.

Cancer buccal chez les hommes

Introduction

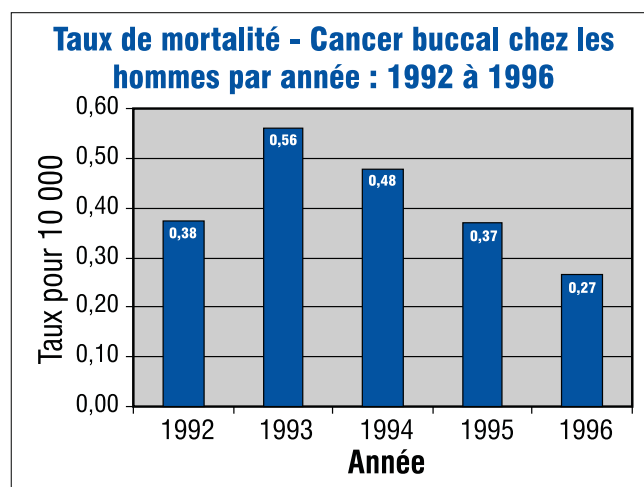
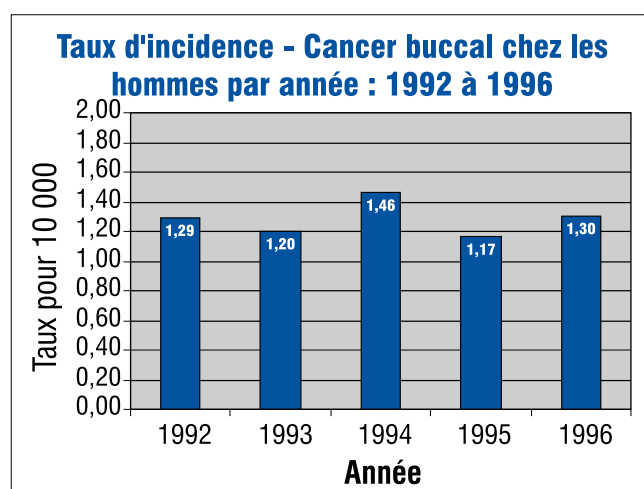
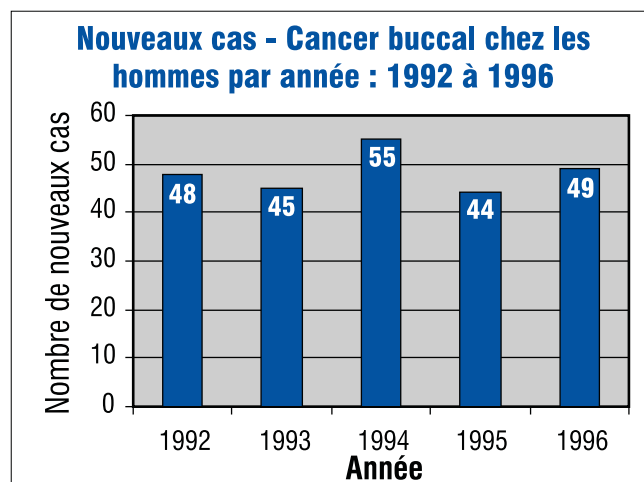
La catégorie du cancer buccal comprend les numéros C00 à C14 de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : cavité orale et pharynx, langue, gencives, plancher buccal, palais, glande parotide, glandes salivaires, amygdales, oropharynx, rhino-pharynx, sinus piriforme, laryngo-pharynx et tous les autres sites plus ou moins définis de la cavité orale.

Incidence

Le cancer buccal a représenté 2,7 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du cancer buccal se classait au 8^e rang, avec 241 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence pour 10 000 hommes de la population variait entre 1,17 et 1,46 au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 77 décès en raison d'un cancer buccal chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 1,8 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,27 pour 10 000 de population à 0,56 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1993. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,41 pour 10 000 de population, se classait au 12^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.



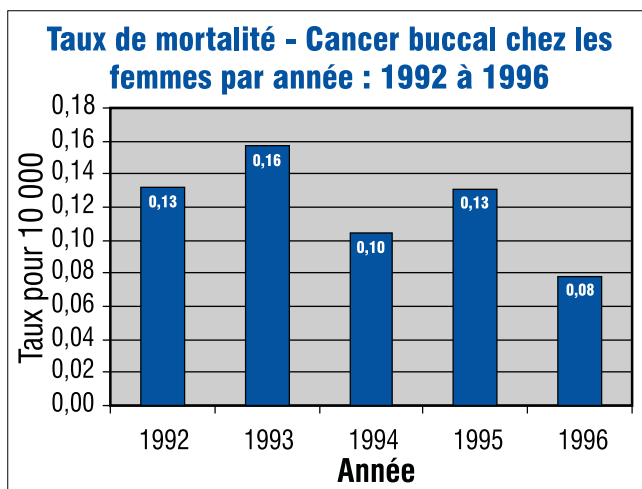
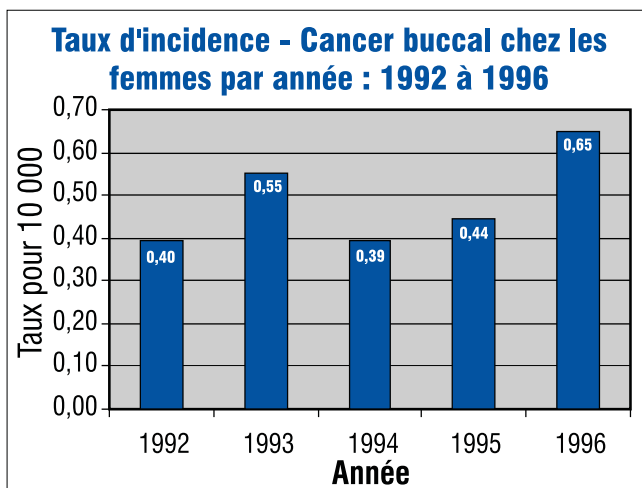
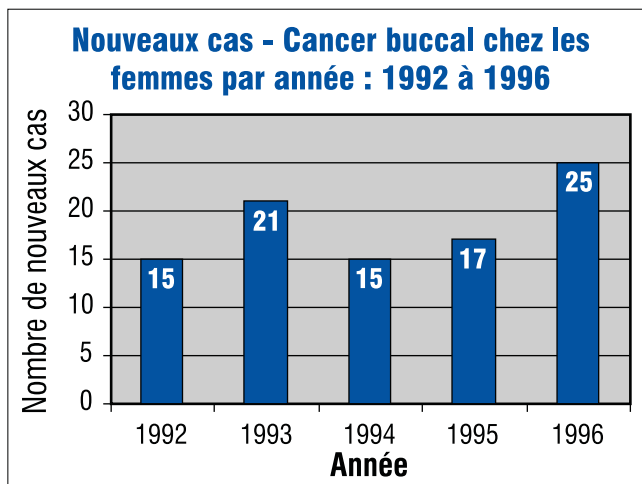
Cancer buccal chez les femmes

Incidence

Le cancer buccal a représenté 1,3 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du cancer buccal se classait au 15^e rang, avec 93 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,39 pour 10 000 de population et 0,65 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 23 décès en raison d'un cancer buccal chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 0,7 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,08 pour 10 000 de population à 0,16 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1993. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,12 pour 10 000 de population, se classait au 16^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.



Cancer de l'estomac chez les hommes

Introduction

La catégorie du cancer de l'estomac comprend les numéros 16.0 à 16.9 de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : cardia – sans autre précision, fond et corps de l'estomac, antre du pylore, pylore, petite et grande courbure de l'estomac – sans autre précision, lésion recouvrante de l'estomac et estomac – sans autre précision.

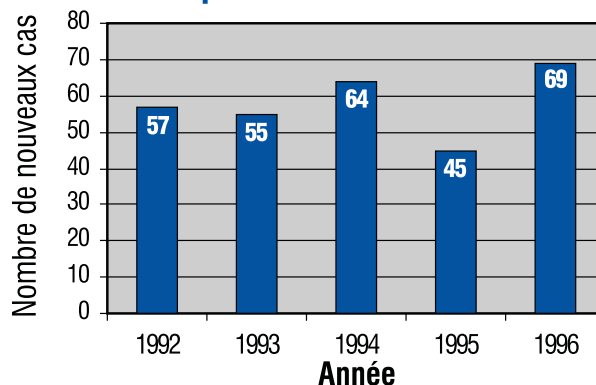
Incidence

Le cancer de l'estomac a représenté 3,2 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du cancer de l'estomac se classait au 7^e rang, avec 290 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 1,20 pour 10 000 de population et 1,83 pour 10 000 de population au cours de la même période.

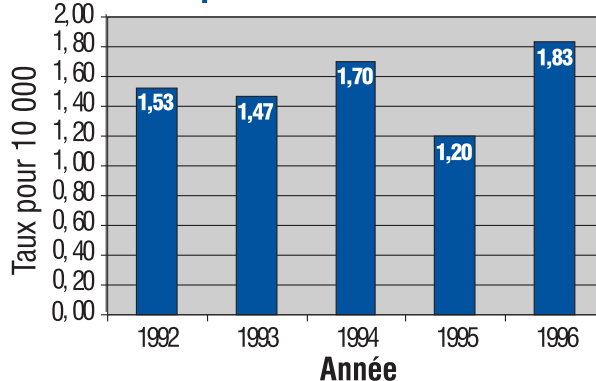
Mortalité

Il y a eu 179 décès en raison d'un cancer de l'estomac chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 4,1 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,75 pour 10 000 de population à 1,25 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1996. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,95 pour 10 000 de population, se classait au 5^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.

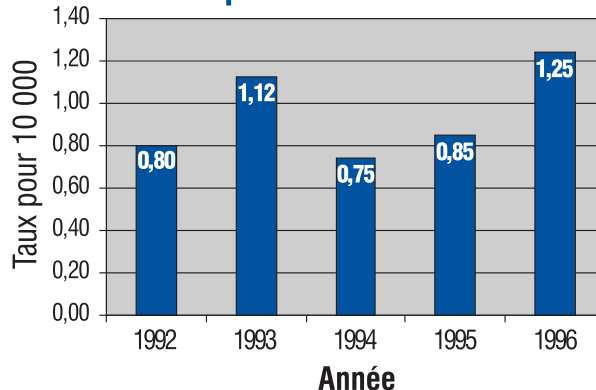
Nouveaux cas - Cancer de l'estomac chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Cancer de l'estomac chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Cancer de l'estomac chez les hommes par année : 1992 à 1996



Cancer de l'estomac chez les femmes

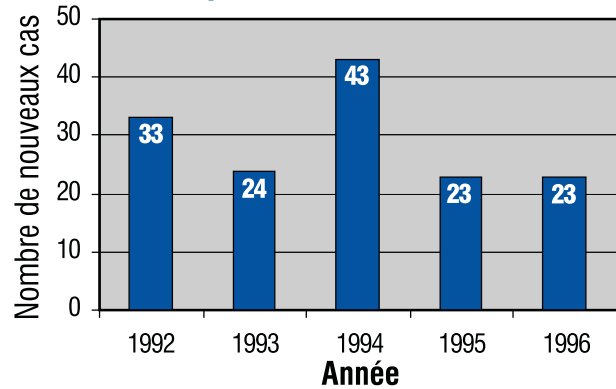
Incidence

Le cancer de l'estomac a représenté 2,0 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du cancer de l'estomac se classait au 13^e rang, avec 146 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,60 pour 10 000 de population et 1,13 pour 10 000 de population au cours de la même période.

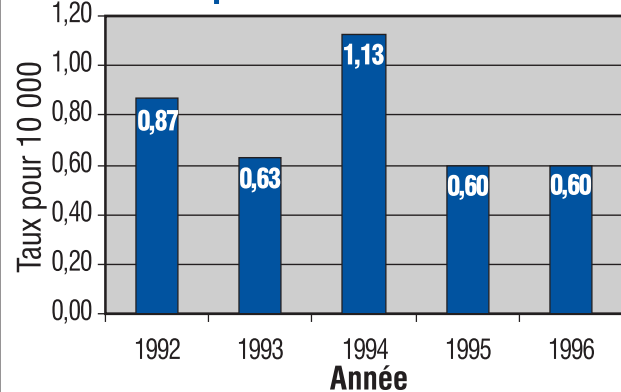
Mortalité

Il y a eu 119 décès en raison d'un cancer de l'estomac chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 3,4 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,57 pour 10 000 de population à 0,68 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1995. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,62 pour 10 000 de population, se classait au 7^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.

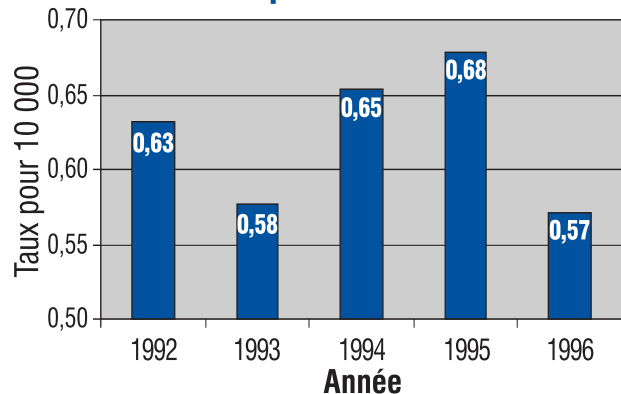
Nouveaux cas - Cancer de l'estomac chez les femmes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Cancer de l'estomac chez les femmes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Cancer de l'estomac chez les femmes par année : 1992 à 1996



Cancer colo-rectal chez les hommes

Introduction

La catégorie du cancer colo-rectal comprend les numéros C18 à C21 de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : intestin grêle, côlon, jonction recto-sigmoïdienne, rectum, anus et canal anal.

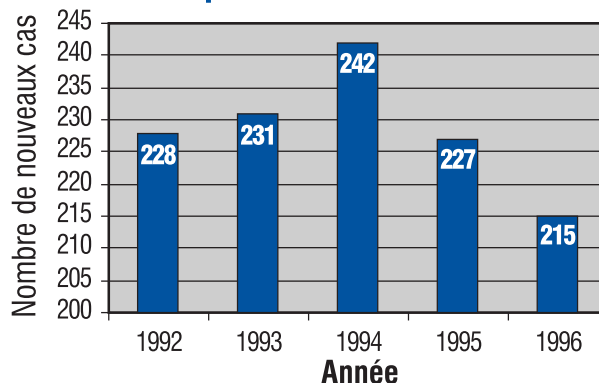
Incidence

Le cancer colo-rectal a représenté 12,7 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du cancer colo-rectal se classait au 3^e rang, avec 1 143 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 5,70 pour 10 000 de population et 6,45 pour 10 000 de population au cours de la même période.

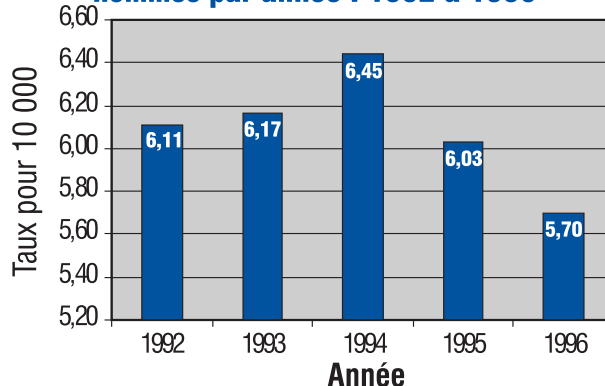
Mortalité

Il y a eu 350 décès en raison d'un cancer colo-rectal chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 8,0 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 1,66 pour 10 000 de population à 2,09 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1996. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 1,86 pour 10 000 de population, se classait au 3^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.

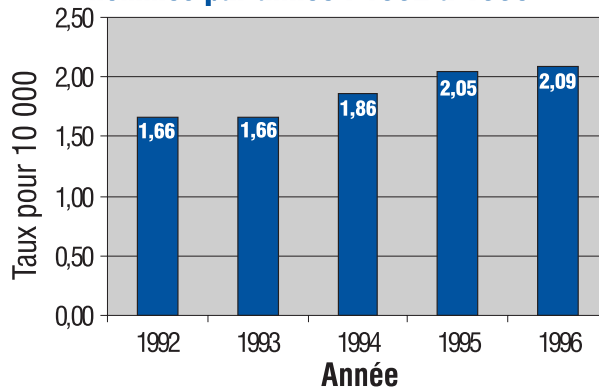
Nouveaux cas - Cancer colo-rectal chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Cancer colo-rectal chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Cancer colo-rectal chez les hommes par année : 1992 à 1996



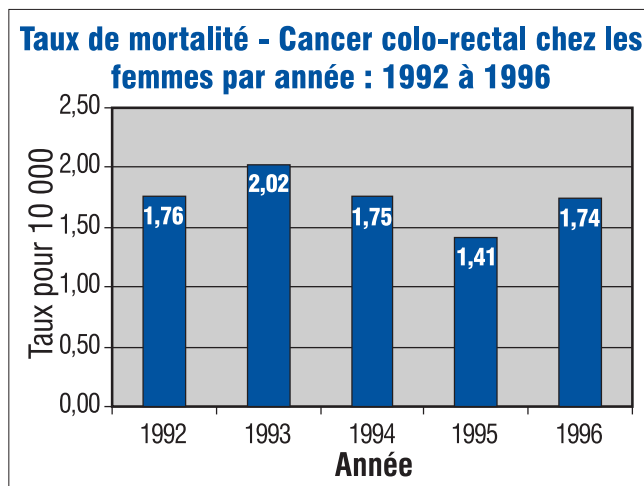
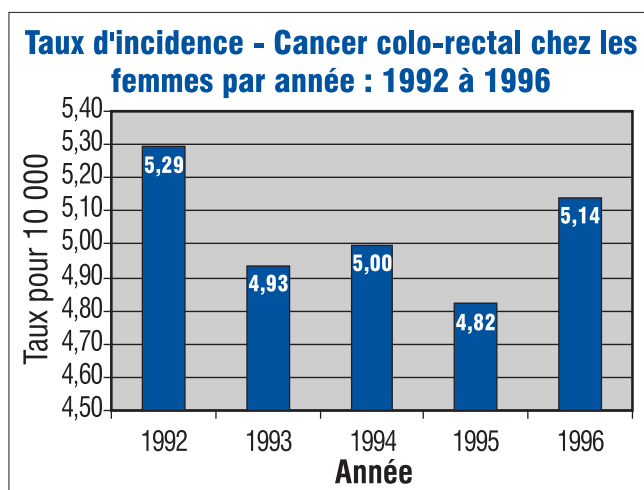
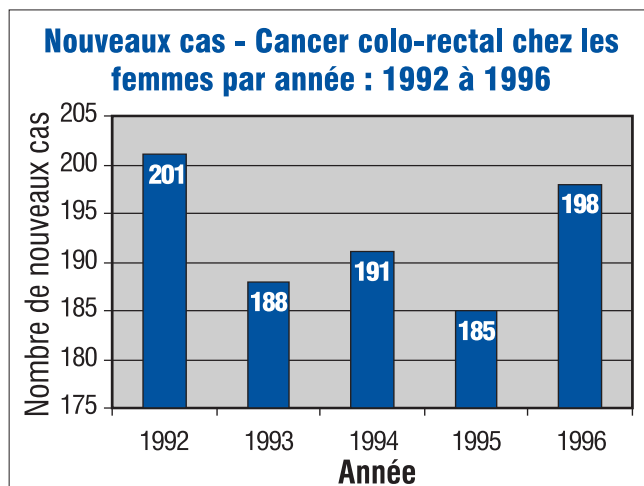
Cancer colo-rectal chez les femmes

Incidence

Le cancer colo-rectal a représenté 13,4 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du cancer colo-rectal se classait au 2^e rang, avec 963 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 4,82 pour 10 000 de population et 5,29 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 332 décès en raison d'un cancer colo-rectal chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 9,4 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 1,41 pour 10 000 de population à 2,02 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1993. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 1,74 pour 10 000 de population, se classait au 3^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.



Cancer du pancréas chez les hommes

Introduction

La catégorie du cancer du pancréas comprend le numéro C25 (C25.0 à C25.9) de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : tête, corps et queue du pancréas, canal pancréatique, îlots de Langerhans, autres parties mentionnées du pancréas, lésions recouvrantes du pancréas et pancréas – sans autre précision.

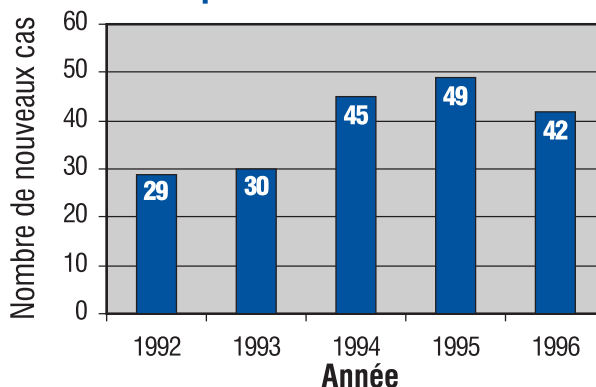
Incidence

Le cancer du pancréas a représenté 2,2 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du cancer du pancréas se classait au 11^e rang, avec 195 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,78 pour 10 000 de population et 1,30 pour 10 000 de population au cours de la même période.

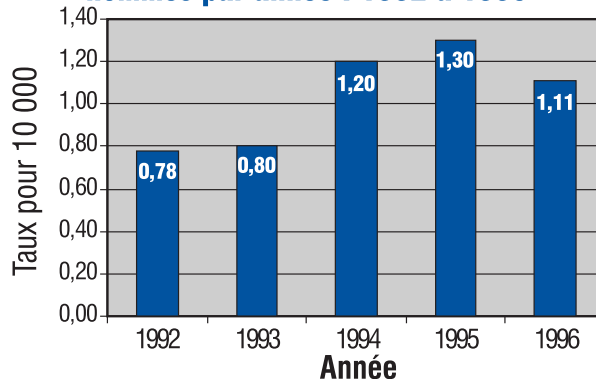
Mortalité

Il y a eu 203 décès en raison d'un cancer du pancréas chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 4,6 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,85 pour 10 000 de population à 1,49 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1995. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 1,08 pour 10 000 de population, se classait au 4^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.

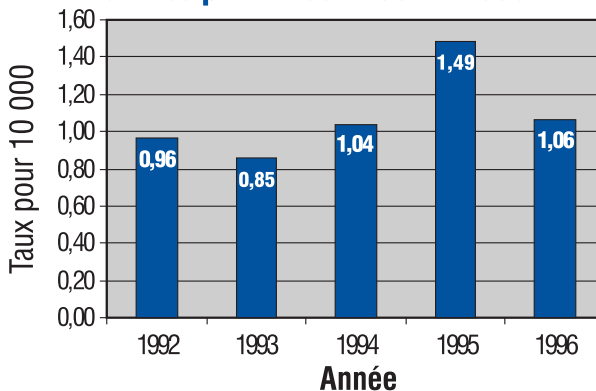
Nouveaux cas - Cancer du pancréas chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Cancer du pancréas chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Cancer du pancréas chez les hommes par année : 1992 à 1996



Cancer du pancréas chez les femmes

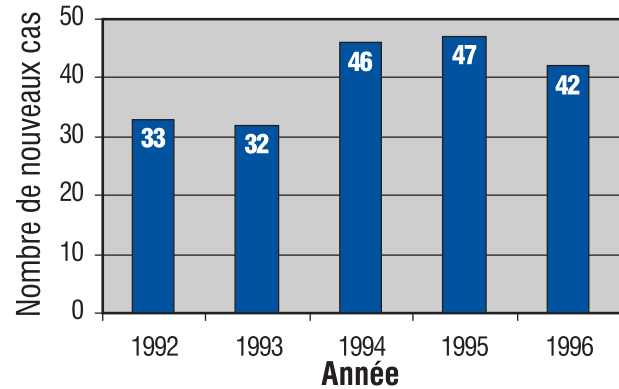
Incidence

Le cancer du pancréas a représenté 2,8 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du cancer du pancréas se classait au 8^e rang, avec 200 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,84 pour 10 000 de population et 1,22 pour 10 000 de population au cours de la même période.

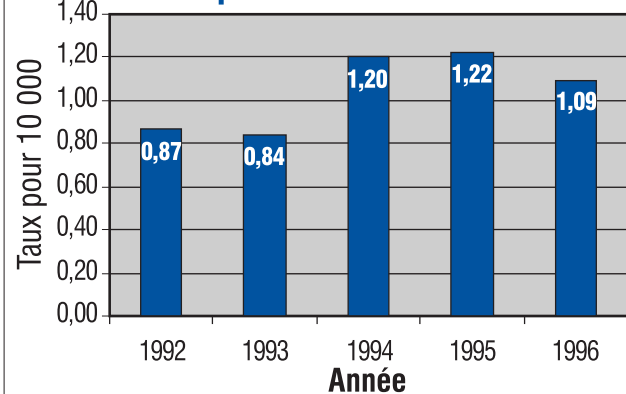
Mortalité

Il y a eu 206 décès en raison d'un cancer du pancréas chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 5,8 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,79 pour 10 000 de population à 1,44 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1994. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 1,08 pour 10 000 de population, se classait au 4^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.

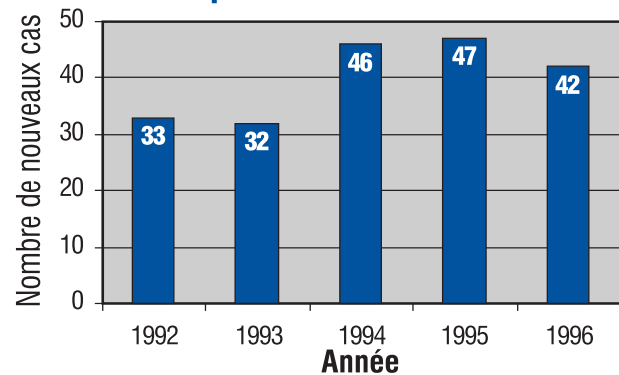
Nouveaux cas - Cancer du pancréas chez les femmes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Cancer du pancréas chez les femmes par année : 1992 à 1996



Nouveaux cas - Cancer du pancréas chez les femmes par année : 1992 à 1996



Cancer du larynx chez les hommes

Introduction

La catégorie du cancer du larynx comprend le numéro C32 (C32.0 à C32.9) de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : glotte, supraglotte, sous-glotte, cartilage du larynx, lésion recouvrante du larynx et larynx – sans autre précision.

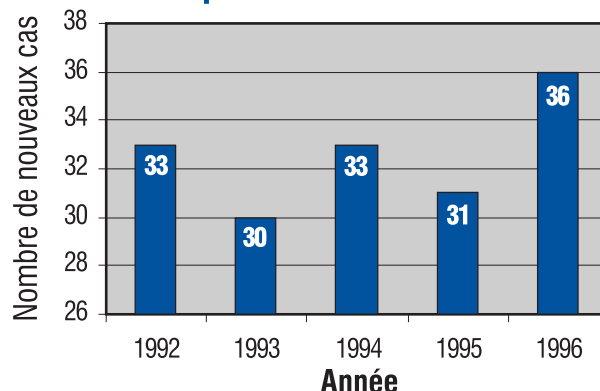
Incidence

Le cancer du larynx a représenté 1,8 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du cancer du larynx se classait au 12^e rang, avec 163 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,80 pour 10 000 de population et 0,95 pour 10 000 de population au cours de la même période.

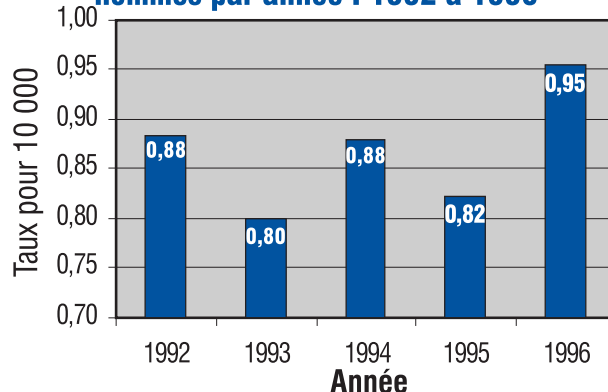
Mortalité

Il y a eu 54 décès en raison d'un cancer du larynx chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 1,2 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,19 pour 10 000 de population à 0,42 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1995. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,29 pour 10 000 de population, se classait au 13^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.

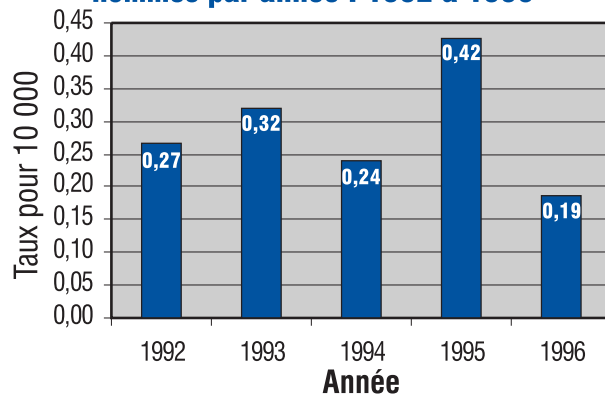
Nouveaux cas - Cancer du larynx chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Cancer du larynx chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Cancer du larynx chez les hommes par année : 1992 à 1996



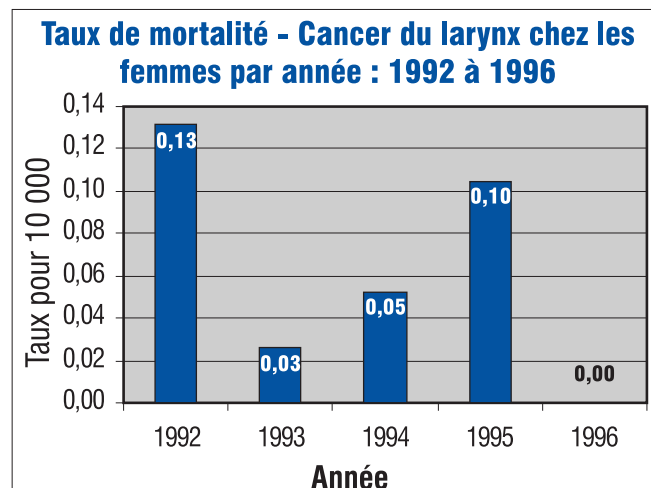
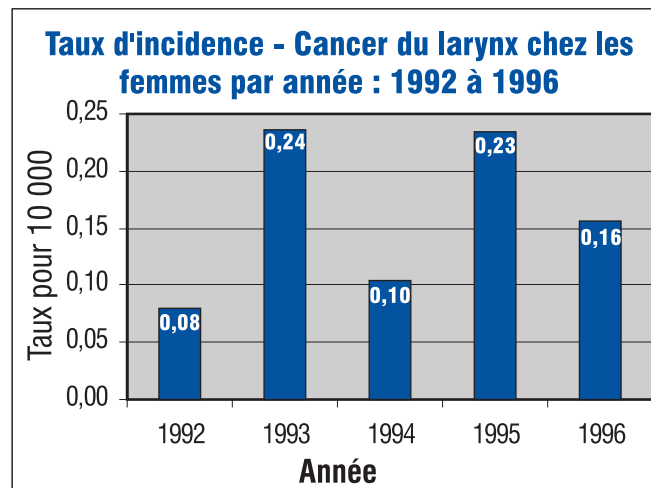
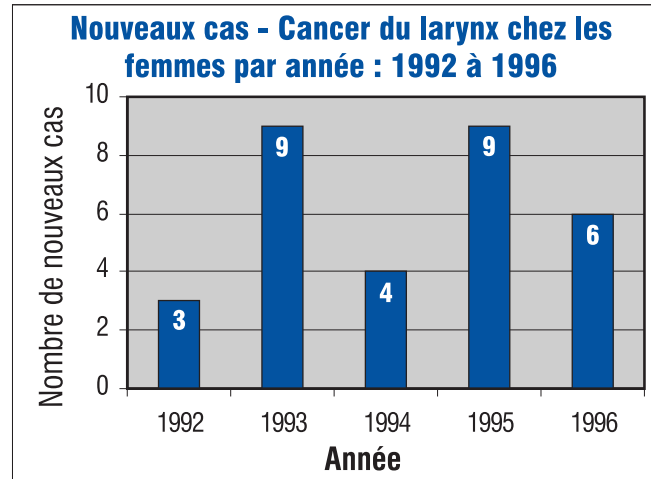
Cancer du larynx chez les femmes

Incidence

Le cancer du larynx a représenté 0,4 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du cancer du larynx se classait au 18^e rang, avec 31 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,08 pour 10 000 de population et 0,24 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 12 décès en raison d'un cancer du larynx chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 0,3 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,00 pour 10 000 de population à 0,13 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1992. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,06 pour 10 000 de population, se classait au 17^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.



Cancer du poumon chez les hommes

Introduction

La catégorie du cancer du poumon comprend les numéros C33 à C34 de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : trachée, bronches souches, lobe supérieur, moyen et inférieur du poumon, lésion recouvrante du poumon et poumon – sans autre précision.

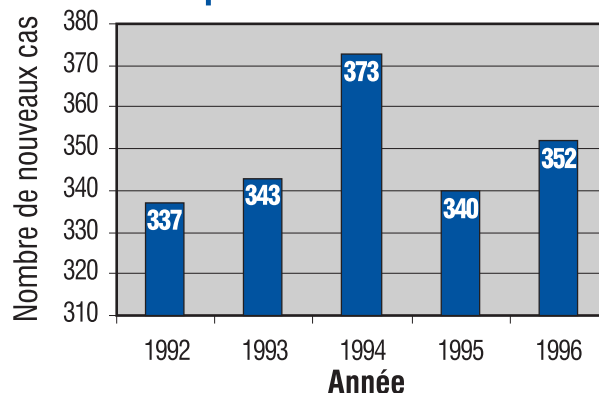
Incidence

Le cancer du poumon a représenté 19,40 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du cancer du poumon se classait au 2^e rang, avec 1 745 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 9,03 pour 10 000 de population et 9,93 pour 10 000 de population au cours de la même période.

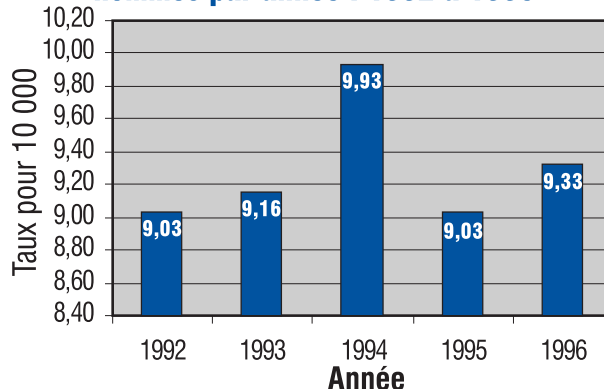
Mortalité

Il y a eu 1 546 décès en raison d'un cancer du poumon chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 35,3 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 7,86 pour 10 000 de population à 8,68 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1994. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 8,23 pour 10 000 de population, se classait au 1^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.

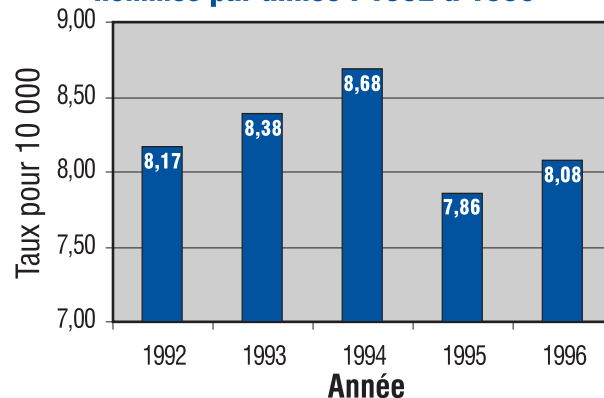
Nouveaux cas - Cancer du poumon chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Cancer du poumon chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Cancer du poumon chez les hommes par année : 1992 à 1996



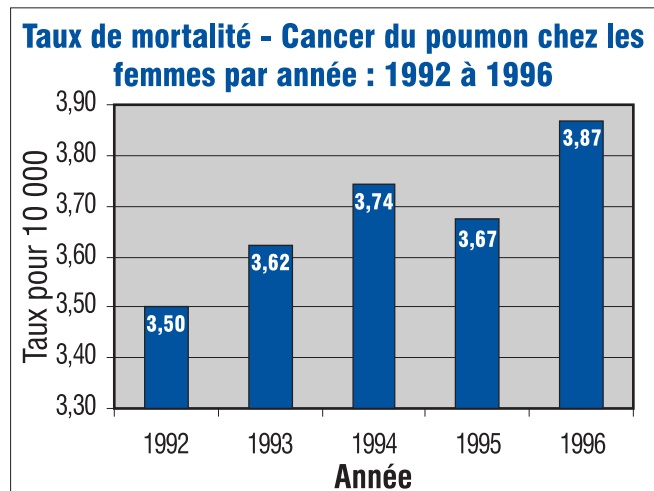
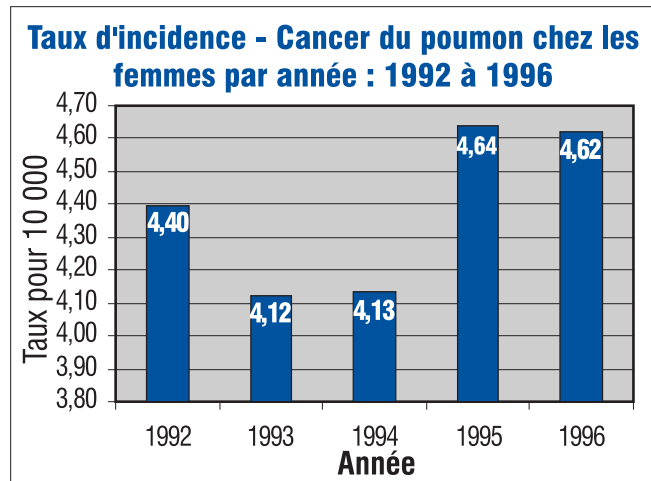
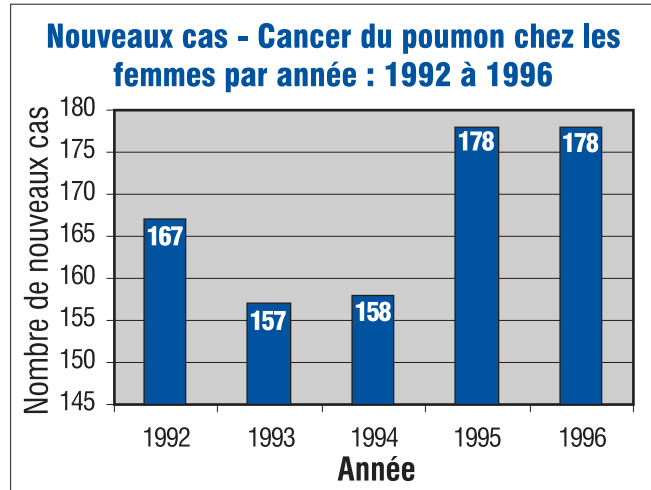
Cancer du poumon chez les femmes

Incidence

Le cancer du poumon a représenté 11,7 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du cancer du poumon se classait au 3^e rang, avec 838 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 4,12 pour 10 000 de population et 4,64 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 704 décès en raison d'un cancer du poumon chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 20,0 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 3,50 pour 10 000 de population à 3,87 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1996. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 3,68 pour 10 000 de population, se classait au 1^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes. Il importe de souligner que le taux de mortalité chez les femmes en raison d'un cancer du poumon a progressé de façon constante au cours de cette période de cinq ans.



Mélanome cutané chez les hommes

Introduction

La catégorie de mélanome cutané comprend le numéro C44 de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : presque toute la surface externe de l'organisme, à l'exception des organes génitaux externes.

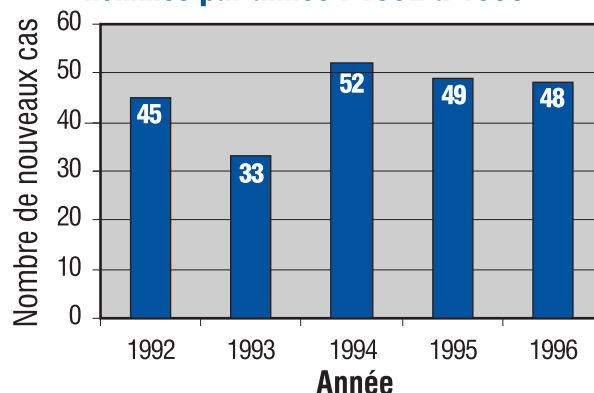
Incidence

Le mélanome cutané a représenté 2,5 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du mélanome cutané se classait au 9^e rang, avec 227 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,88 pour 10 000 de population et 1,38 pour 10 000 de population au cours de la même période.

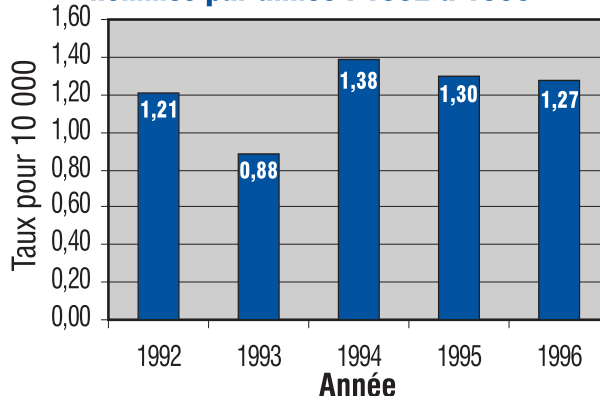
Mortalité

Il y a eu 42 décès en raison d'un mélanome cutané chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 1,0 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,16 pour 10 000 de population à 0,29 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1992. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,22 pour 10 000 de population, se classait au 14^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.

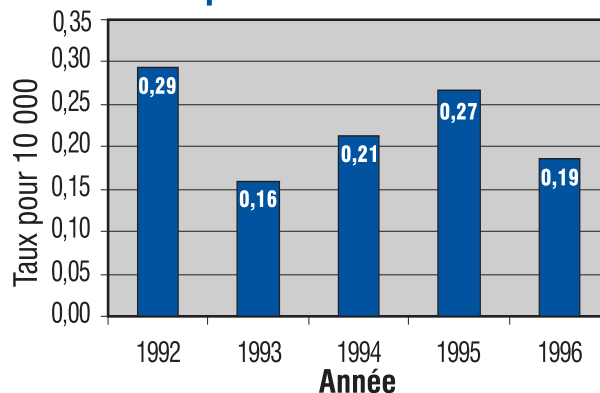
Nouveaux cas - Mélanome cutané chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Mélanome cutané chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Mélanome cutané chez les hommes par année : 1992 à 1996



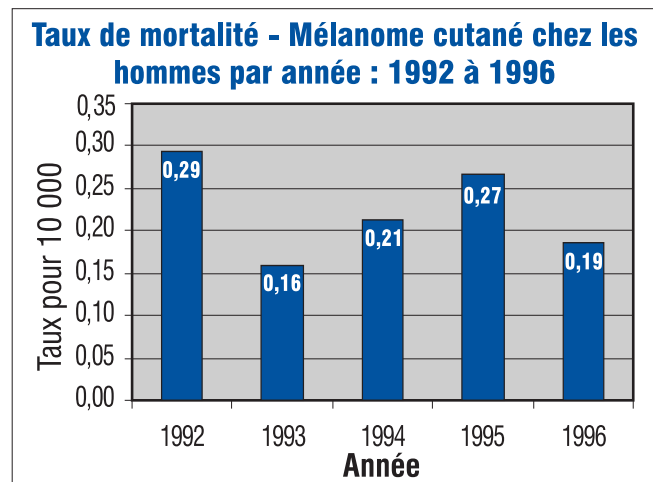
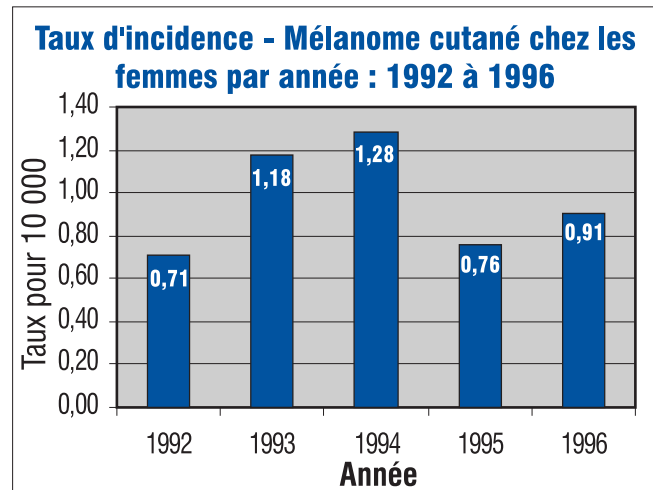
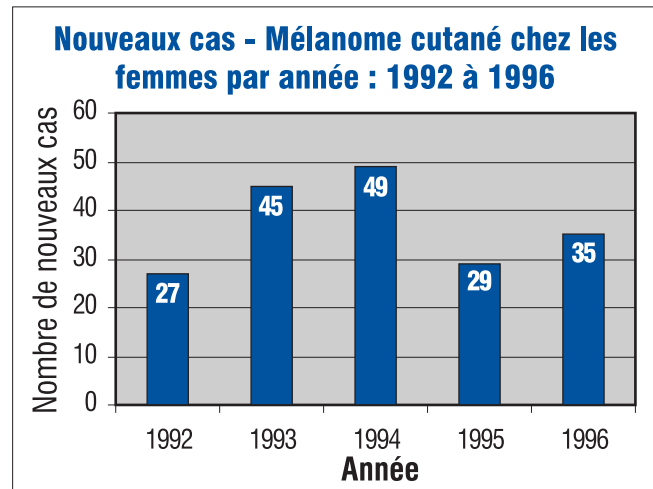
Mélanome cutané chez les femmes

Incidence

Le mélanome cutané a représenté 2,6 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du mélanome cutané se classait au 9^e rang, avec 185 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,71 pour 10 000 de population et 1,28 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 31 décès en raison d'un mélanome cutané chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 0,9 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,05 pour 10 000 de population à 0,29 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1994. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,16 pour 10 000 de population, se classait au 15^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes. La mortalité découlant d'un mélanome cutané a progressé de façon constante de 1992 à 1995, puis enregistré une baisse marquée en 1996.



Cancer du sein chez les hommes

Introduction

La catégorie du cancer du sein comprend le numéro C50 de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : presque toutes les parties du sein lui-même, les lésions recouvrantes et le sein – sans autre précision.

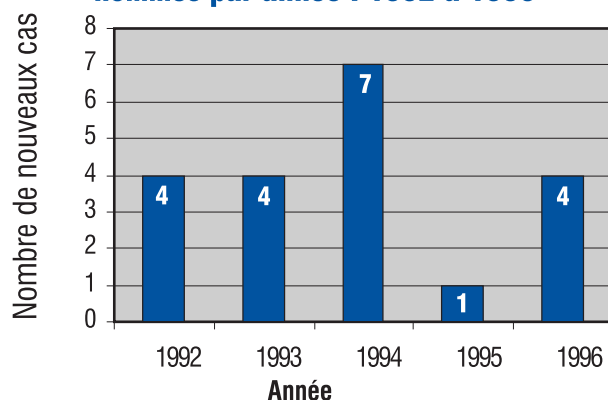
Incidence

Le cancer du sein a représenté 0,2 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du cancer du sein se classait au 17^e rang, avec 20 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,03 pour 10 000 de population et 0,19 pour 10 000 de population au cours de la même période.

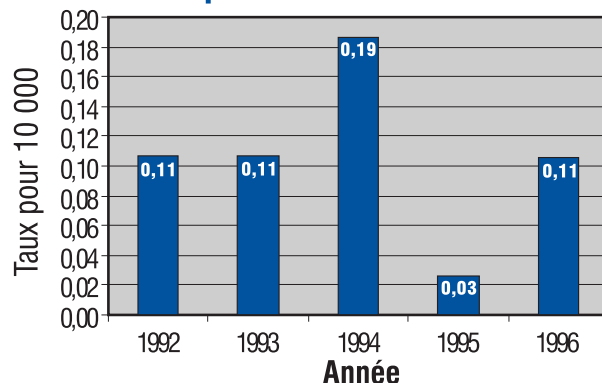
Mortalité

Il n'y a eu aucun décès en raison d'un cancer du sein chez les hommes enregistré entre 1992 et 1996. Le taux de mortalité était de 0,0 pour 10 000 de population au cours de la période de cinq ans. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,0 pour 10 000 de population, se classait au 17^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.

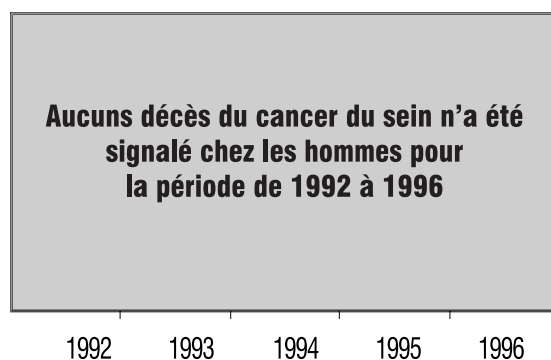
Nouveaux cas - Cancer du sein chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Cancer du sein chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Cancer du sein chez les hommes par année : 1992 à 1996



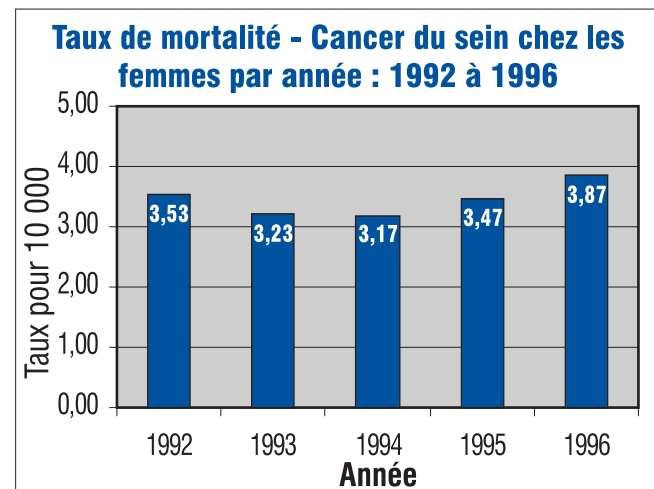
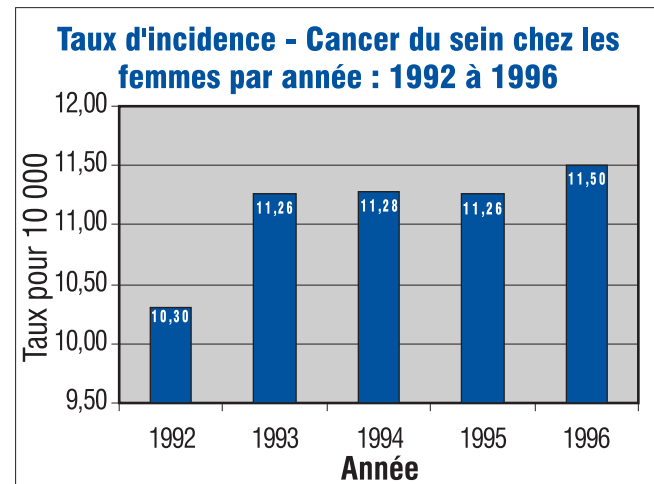
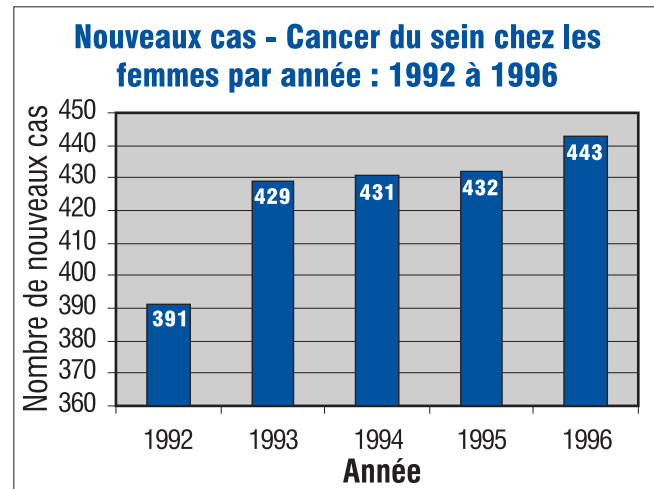
Cancer du sein chez les femmes

Incidence

Le cancer du sein a représenté 29,6 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du cancer du sein se classait au 1^{er} rang, avec 2 126 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 10,30 pour 10 000 de population et 11,50 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 660 décès en raison d'un cancer du sein chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 18,7 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 3,17 pour 10 000 de population à 3,87 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1996. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 3,45 pour 10 000 de population, se classait au 2^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.



Cancer de la vessie chez les hommes

Introduction

La catégorie du cancer de la vessie comprend le numéro C67 de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : trigone vésical et dôme de la vessie, paroi latérale, antérieure et postérieure de la vessie, lésion recouvrante de la vessie et vessie – sans autre précision.

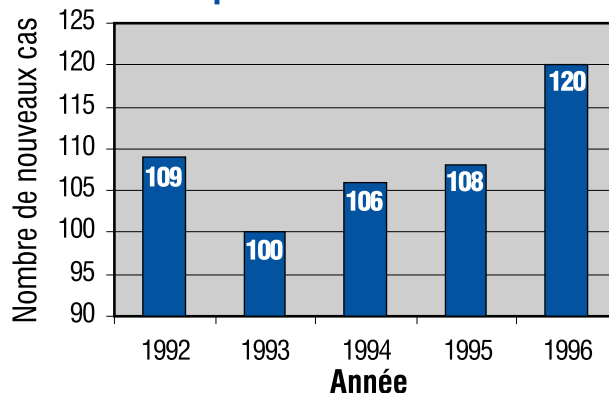
Incidence

Le cancer de la vessie a représenté 6,0 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du cancer de la vessie se classait au 4^e rang, avec 543 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 2,67 pour 10 000 de population et 3,18 pour 10 000 de population au cours de la même période.

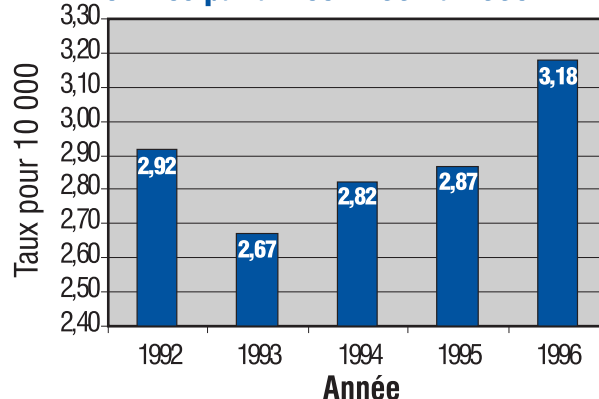
Mortalité

Il y a eu 119 décès en raison d'un cancer de la vessie chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 2,7 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,53 pour 10 000 de population à 0,69 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1995. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,63 pour 10 000 de population, se classait au 8^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.

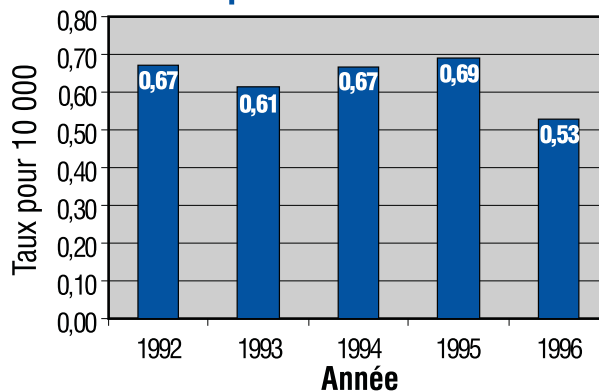
Nouveaux cas - Cancer de la vessie chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Cancer de la vessie chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Cancer de la vessie chez les hommes par année : 1992 à 1996



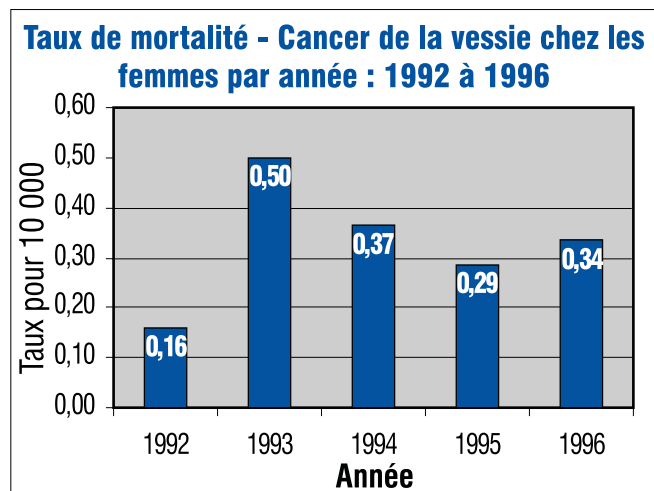
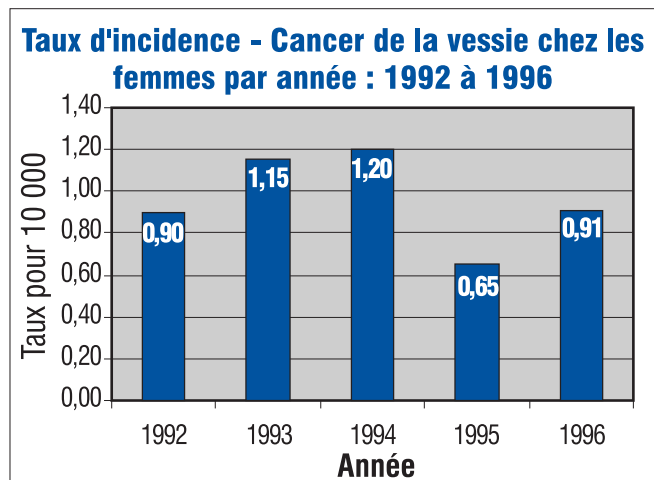
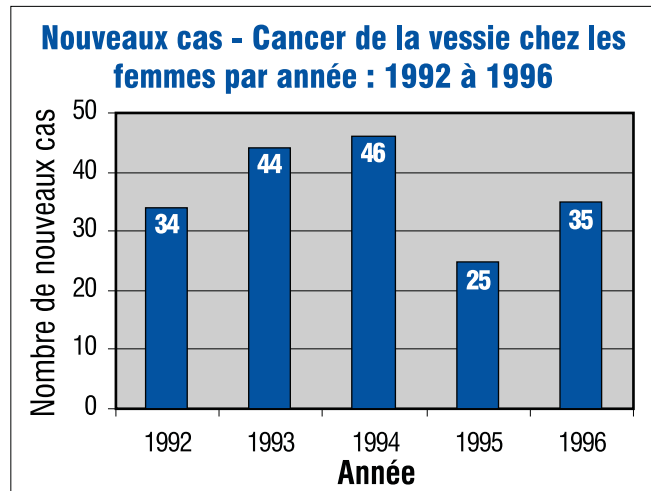
Cancer de la vessie chez les femmes

Incidence

Le cancer de la vessie a représenté 2,6 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du cancer de la vessie se classait au 10^e rang, avec 184 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,65 pour 10 000 de population et 1,20 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 63 décès en raison d'un cancer de la vessie chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 1,8 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,16 pour 10 000 de population à 0,50 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1993. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,33 pour 10 000 de population, se classait au 12^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.



Cancer du rein chez les hommes

Introduction

La catégorie du cancer du rein comprend les numéros C64 – C66 et C68 de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : rein, bassinnet du rein, urètre, uretère, glande para-urétrale, lésions recouvrantes des organes urinaires et système urinaire – sans autre précision.

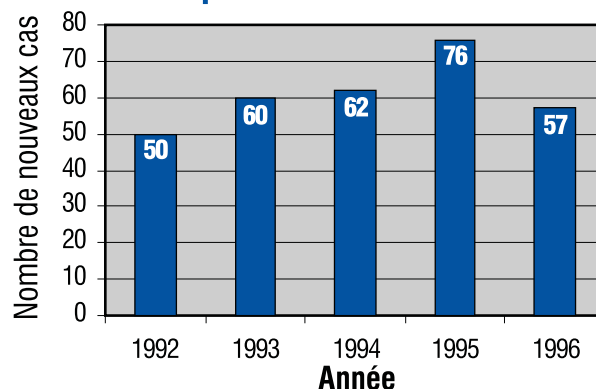
Incidence

Le cancer du rein a représenté 3,4 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du cancer du rein se classait au 6^e rang, avec 305 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 1,34 pour 10 000 de population et 2,02 pour 10 000 de population au cours de la même période.

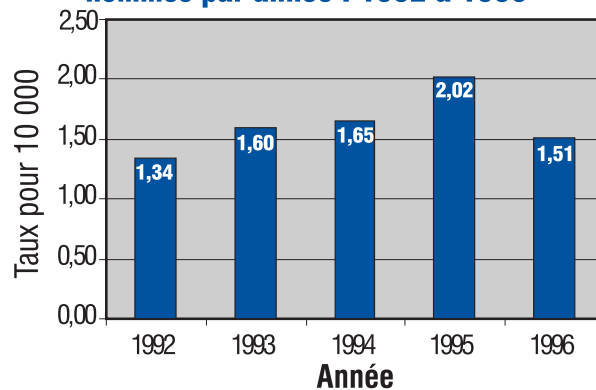
Mortalité

Il y a eu 124 décès en raison d'un cancer du rein chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 2,8 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,56 pour 10 000 de population à 0,80 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1995. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,66 pour 10 000 de population, se classait au 7^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.

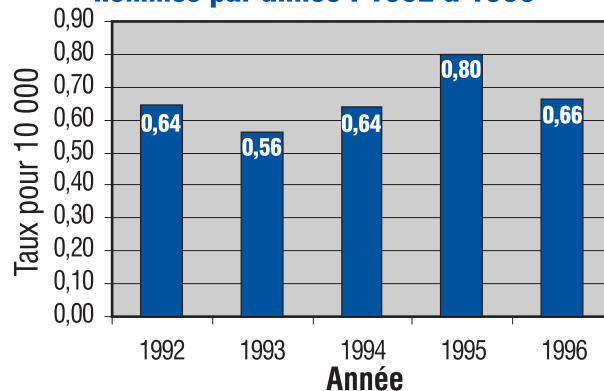
Nouveaux cas - Cancer du rein chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Cancer du rein chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Cancer du rein chez les hommes par année : 1992 à 1996



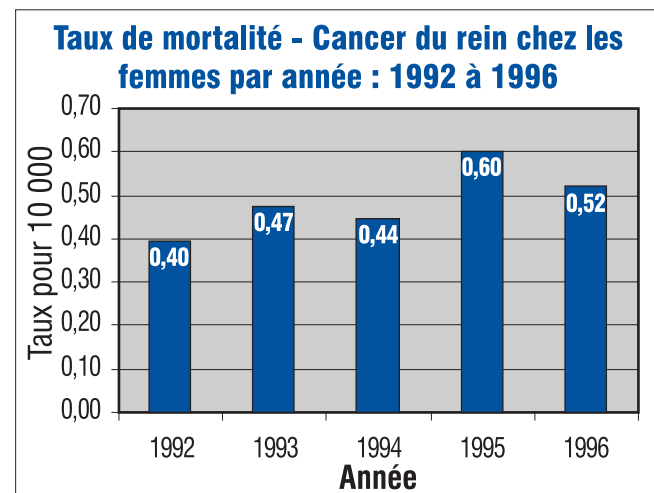
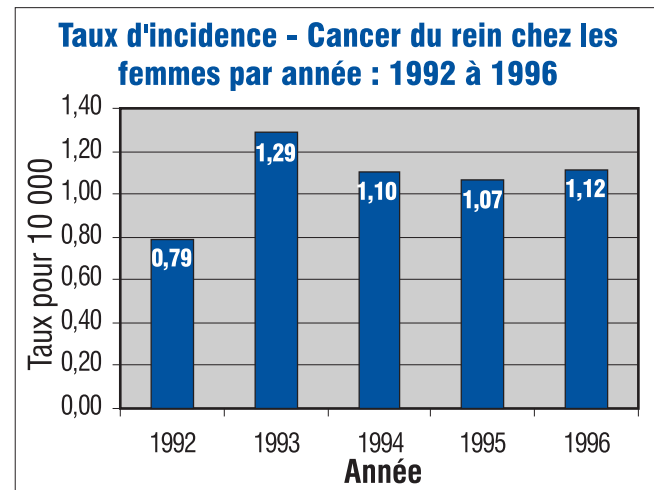
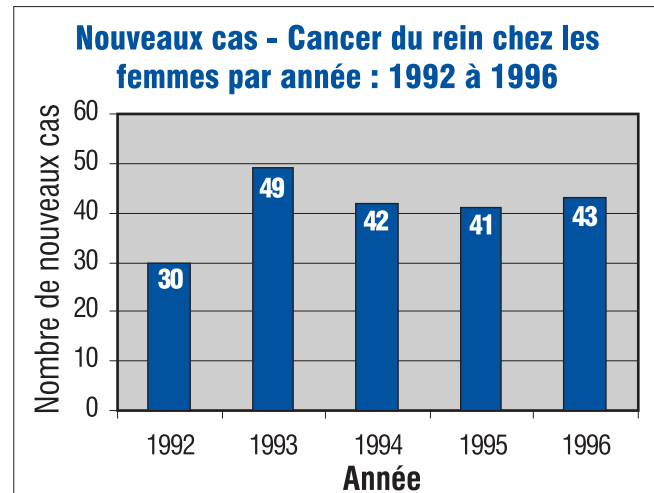
Cancer du rein chez les femmes

Incidence

Le cancer du rein a représenté 2,9 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du cancer du rein se classait au 7^e rang, avec 205 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,79 pour 10 000 de population et 1,29 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 93 décès en raison d'un cancer du rein chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 2,6 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,40 pour 10 000 de population à 0,60 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1995. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,49 pour 10 000 de population, se classait au 8^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.



Cancer du cerveau chez les hommes

Introduction

La catégorie du cancer du cerveau comprend les numéros C70 à C72 de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : méninges, cerveau et tronc cérébral, moelle épinière et nerfs crâniens, lésions recouvrantes du cerveau et du système nerveux central, et système nerveux – sans autre précision.

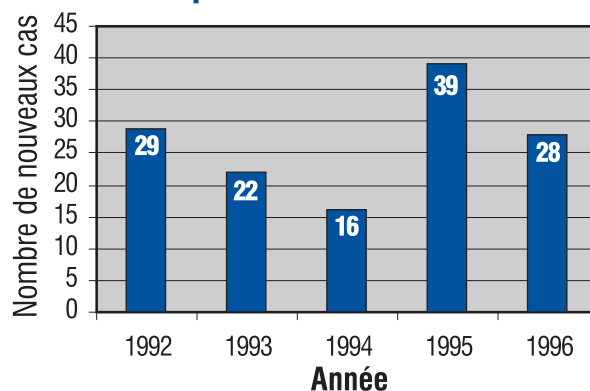
Incidence

Le cancer du cerveau a représenté 1,5 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du cancer du cerveau se classait au 13^e rang, avec 134 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,43 pour 10 000 de population et 1,04 pour 10 000 de population au cours de la même période.

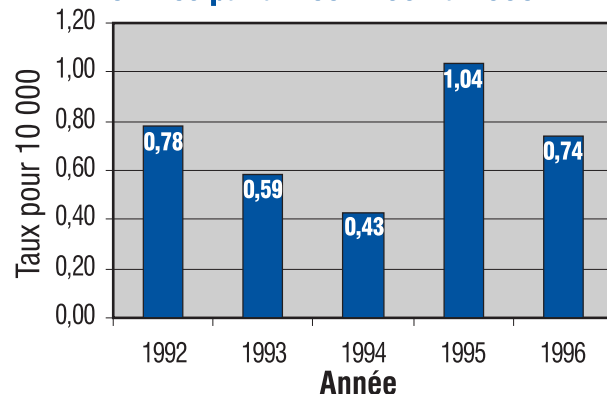
Mortalité

Il y a eu 96 décès en raison d'un cancer du cerveau chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 2,2 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,24 pour 10 000 de population à 0,66 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1995. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,51 pour 10 000 de population, se classait au 10^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.

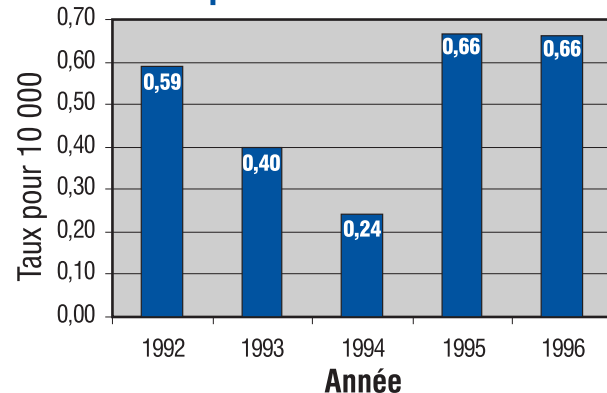
Nouveaux cas - Cancer du cerveau chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Cancer du cerveau chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Cancer du cerveau chez les hommes par année : 1992 à 1996



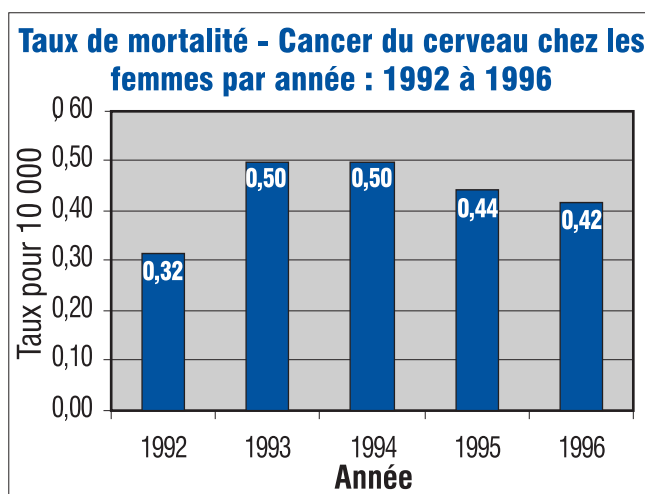
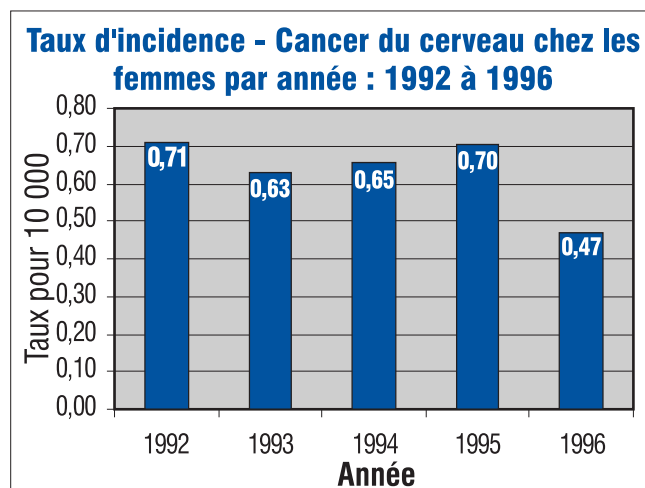
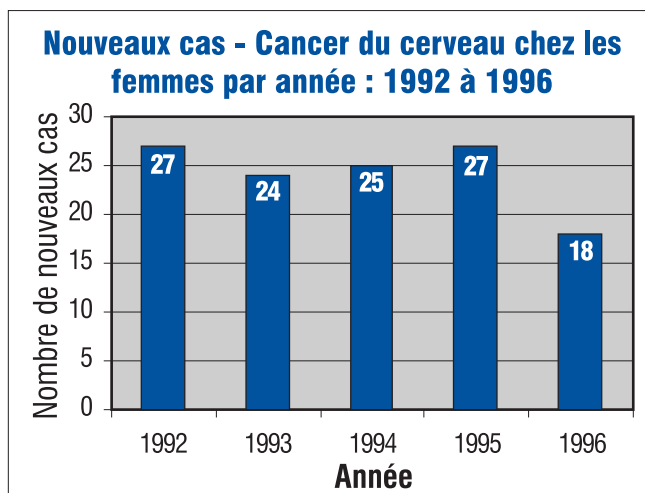
Cancer du cerveau chez les femmes

Incidence

Le cancer du cerveau a représenté 1,70 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du cancer du cerveau se classait au 14^e rang, avec 121 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,47 pour 10 000 de population et 0,71 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 83 décès en raison d'un cancer du cerveau chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 2,4 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,32 pour 10 000 de population à 0,50 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1993 et 1994. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,43 pour 10 000 de population, se classait au 11^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.



Lymphome hodgkinien chez les hommes

Introduction

Les lymphomes hodgkiniens ont été relativement peu fréquents chez les hommes, et 50 cas ont été enregistrés au cours de la période de cinq ans. Le rapport hommes:femmes est de 1,2:1,0, ce qui indique un nombre légèrement plus faible de cas chez les femmes. Les numéros morphologiques ICDO-2 sont 965-966.

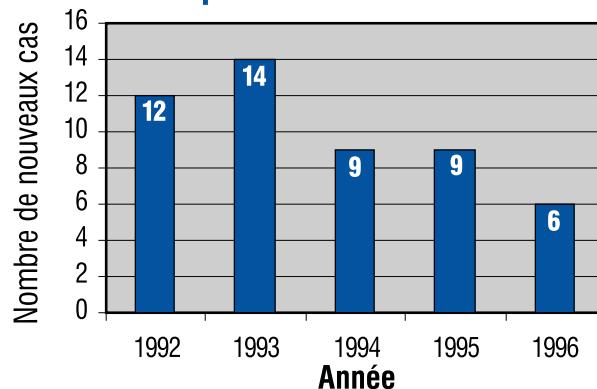
Incidence

Le lymphome hodgkinien a représenté 0,6 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du lymphome hodgkinien se classait au 16^e rang, avec 50 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,16 pour 10 000 de population et 0,37 pour 10 000 de population au cours de la même période.

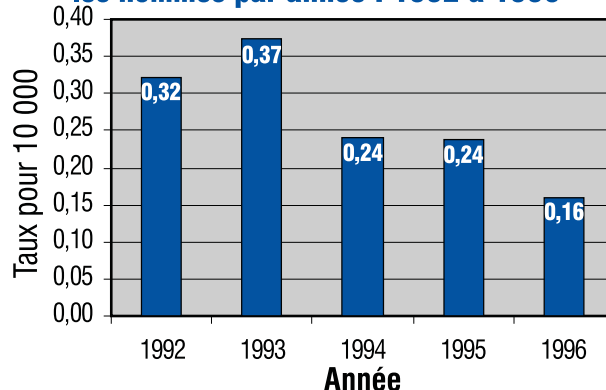
Mortalité

Il y a eu 14 décès en raison d'un lymphome hodgkinien chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 0,3 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,03 pour 10 000 de population à 0,11 pour 10 000 de population au cours de la même période, les taux les plus élevés ayant été enregistrés en 1992 et 1994. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,07 pour 10 000 de population, se classait au 15^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.

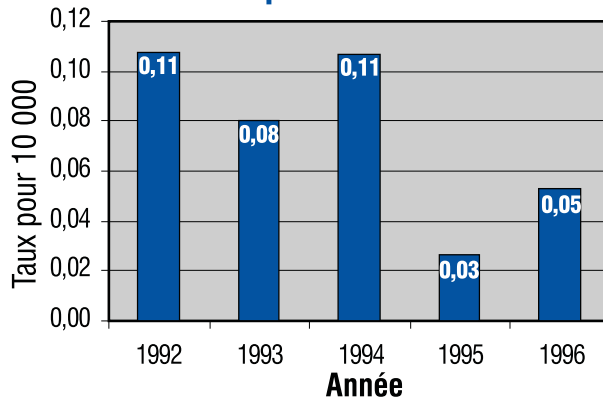
Nouveaux cas - Lymphome hodgkinien chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Lymphome hodgkinien chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Lymphome hodgkinien chez les hommes par année : 1992 à 1996



Lymphome hodgkinien chez les femmes

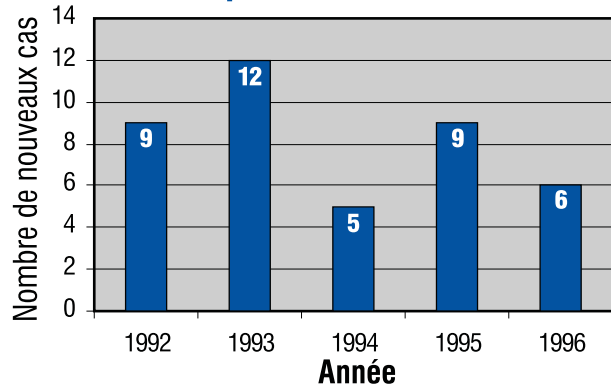
Incidence

Le lymphome hodgkinien a représenté 0,6 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du lymphome hodgkinien se classait au 17^e rang, avec 41 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,13 pour 10 000 de population et 0,31 pour 10 000 de population au cours de la même période.

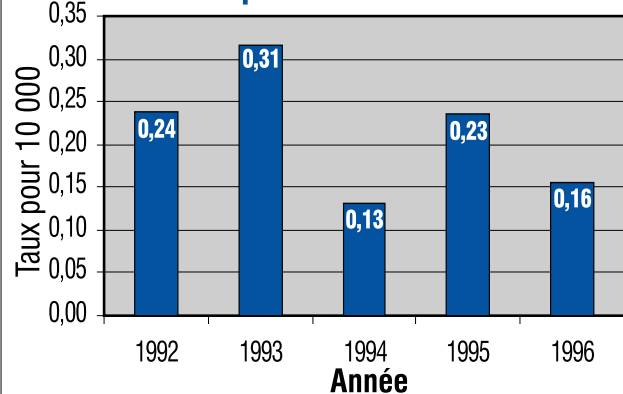
Mortalité

Il y a eu neuf décès en raison d'un lymphome hodgkinien chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 0,3 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,00 pour 10 000 de population à 0,16 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1993. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,05 pour 10 000 de population, se classait au 18^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.

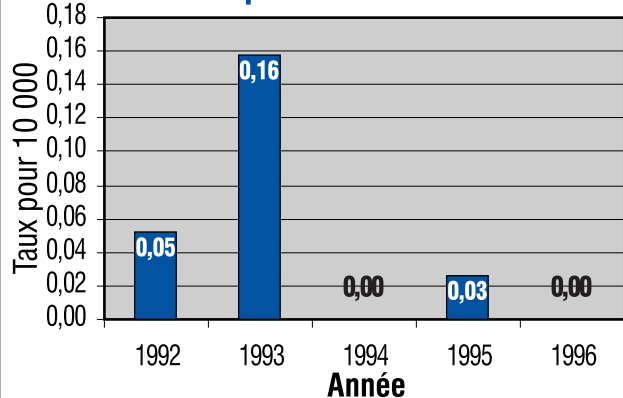
Nouveaux cas - Lymphome hodgkinien chez les femmes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Lymphome hodgkinien chez les femmes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Lymphome hodgkinien chez les femmes par année : 1992 à 1996



Lymphome non hodgkinien chez les hommes

Introduction

Les lymphomes non hodgkiniens ont présenté une incidence légèrement plus élevée chez les hommes que chez les femmes, mais ils partagent le même classement (rapport hommes:femmes = 1,1:1,0). Les numéros morphologiques ICDO-2 sont 959, 967-972.

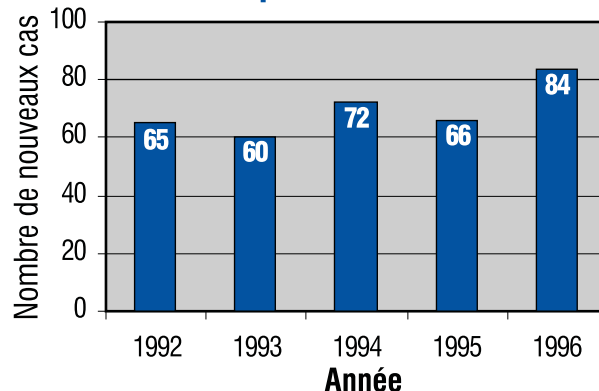
Incidence

Le lymphome non hodgkinien a représenté 3,9 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du lymphome non hodgkinien se classait au 5^e rang, avec 347 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 1,60 pour 10 000 de population et 2,23 pour 10 000 de population au cours de la même période.

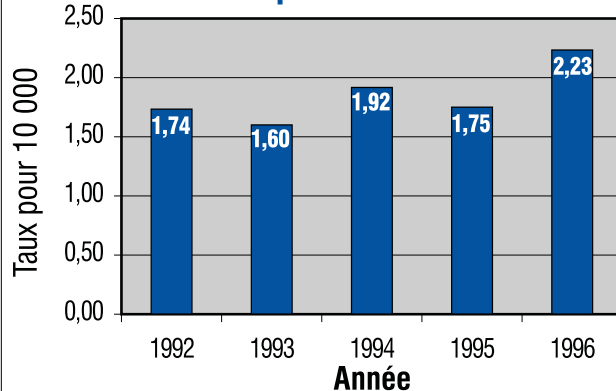
Mortalité

Il y a eu 162 décès en raison d'un lymphome non hodgkinien chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 3,7 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,64 pour 10 000 de population à 0,98 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1996. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,86 pour 10 000 de population, se classait au 6^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.

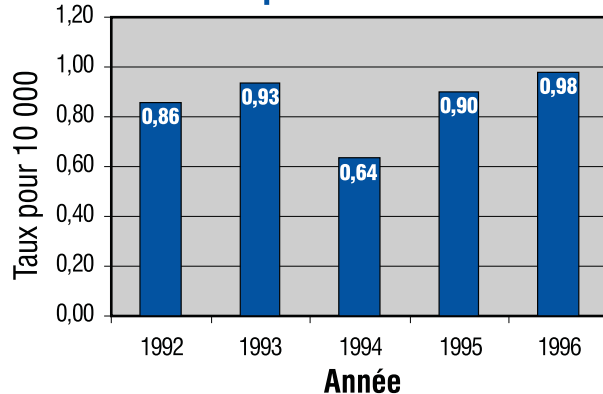
Nouveaux cas - Lymphome non hodgkinien chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Lymphome non hodgkinien chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Lymphome non hodgkinien chez les hommes par année : 1992 à 1996



Lymphome non hodgkinien chez les femmes

Introduction

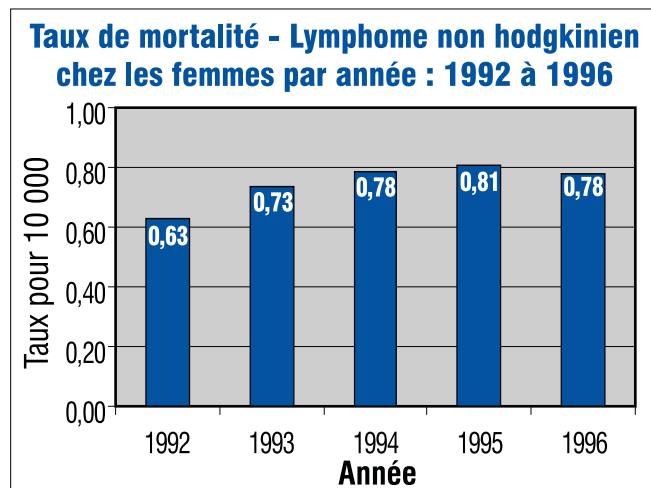
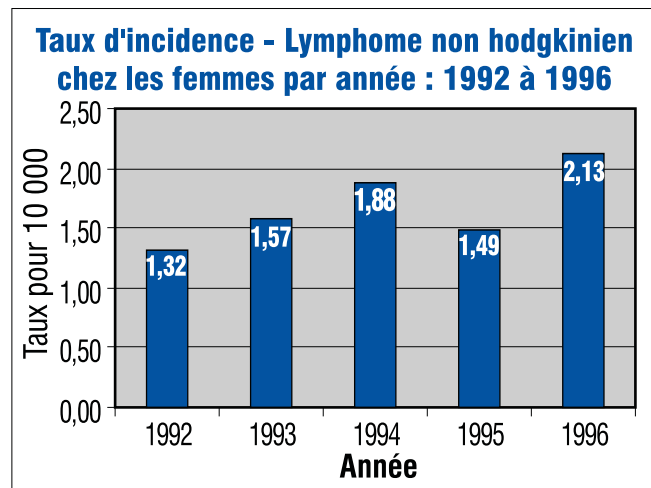
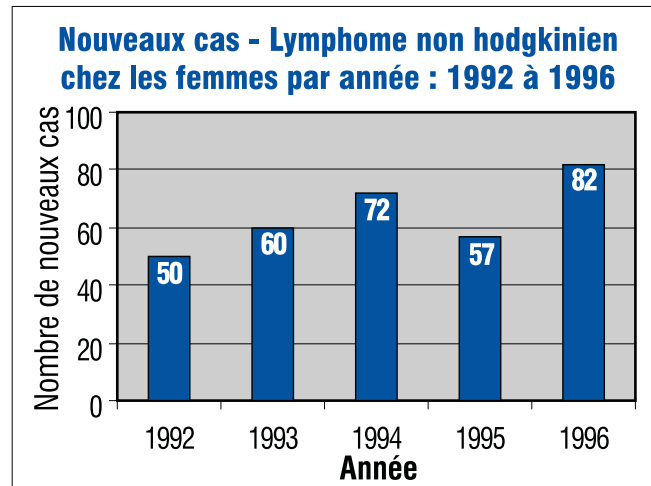
Les lymphomes non hodgkiniens ont été légèrement plus fréquents chez les hommes que chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Les numéros morphologiques ICDO-2 sont 959, 967-972.

Incidence

Le lymphome non hodgkinien a représenté 4,5 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du lymphome non hodgkinien se classait au 5^e rang, avec 321 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 1,32 pour 10 000 de population et 2,13 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 143 décès en raison d'un lymphome non hodgkinien chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 4,1 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,63 pour 10 000 de population à 0,81 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1995. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,75 pour 10 000 de population, se classait au 6^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.



Myélome multiple chez les hommes

Introduction

Les myélomes multiples ont présenté une plus forte incidence chez les hommes que chez les femmes, et 24 cas de plus ont été enregistrés au cours de la période de cinq ans de 1992 à 1996. Le rapport hommes:femmes = 1,3:1,0. Les numéros morphologiques ICDO-2 sont 973, 974, 976.

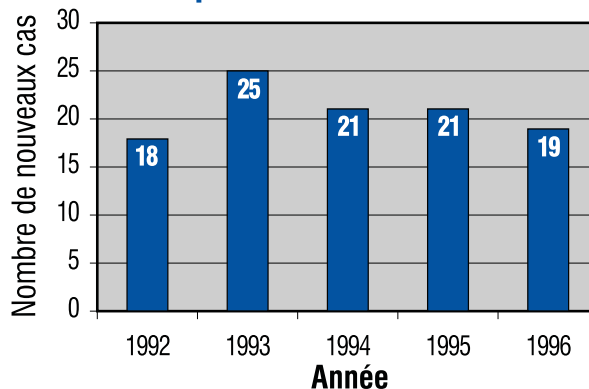
Incidence

Le myélome multiple a représenté 1,2 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du myélome multiple se classait au 14^e rang, avec 104 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,48 pour 10 000 de population et 0,67 pour 10 000 de population au cours de la même période.

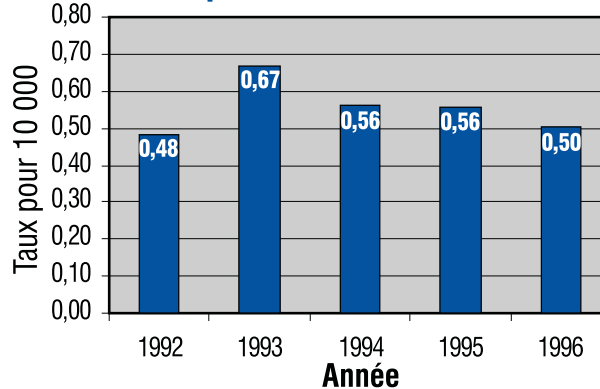
Mortalité

Il y a eu 79 décès en raison d'un myélome multiple chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 1,8 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,32 pour 10 000 de population à 0,50 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1995. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,42 pour 10 000 de population, se classait au 11^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.

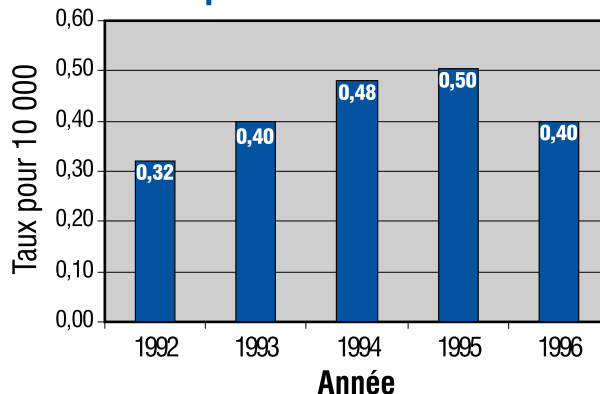
Nouveaux cas - Myélome multiple chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Myélome multiple chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Myélome multiple chez les hommes par année : 1992 à 1996



Myélome multiple chez les femmes

Introduction

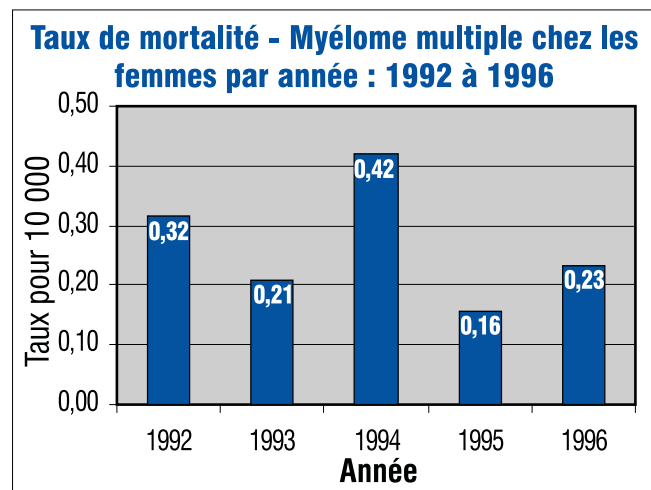
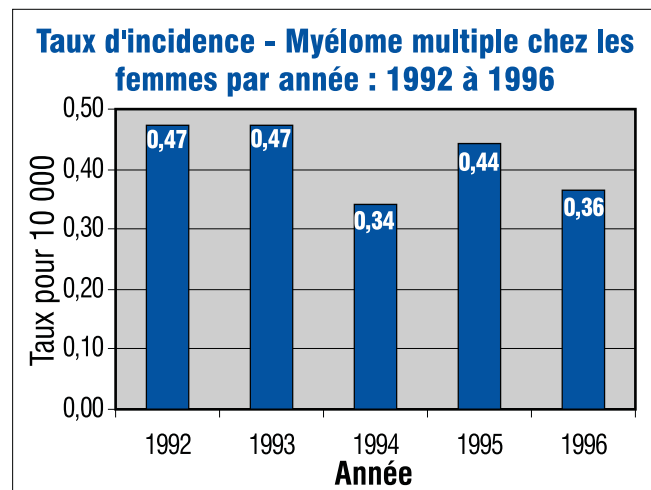
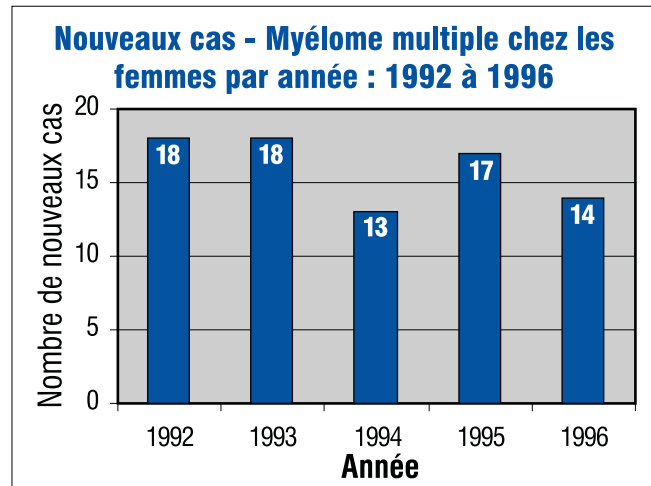
Les myélomes multiples ont présenté une incidence légèrement supérieure chez les hommes par rapport aux femmes au cours de la période 1992 à 1996. Le rapport hommes:femmes = 1,3:1,0. Les numéros morphologiques ICD0-2 sont 973, 974, 976.

Incidence

Le myélome multiple a représenté 1,1 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du myélome multiple se classait au 16^e rang, avec 80 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,34 pour 10 000 de population et 0,47 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 51 décès en raison d'un myélome multiple chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 1,4 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,16 pour 10 000 de population à 0,42 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1994. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,27 pour 10 000 de population, se classait au 13^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.



Leucémie chez les hommes

Introduction

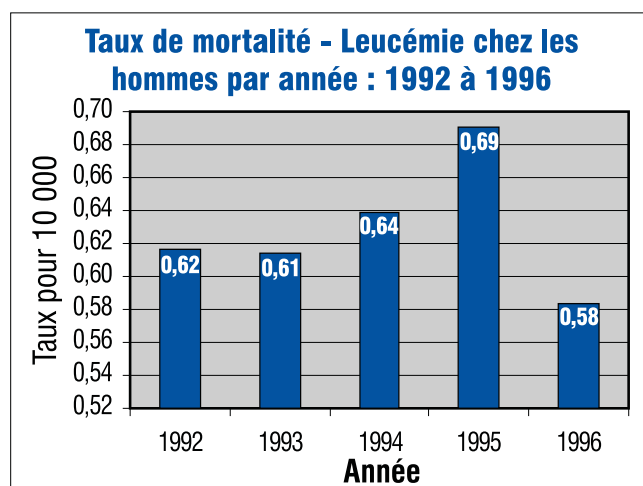
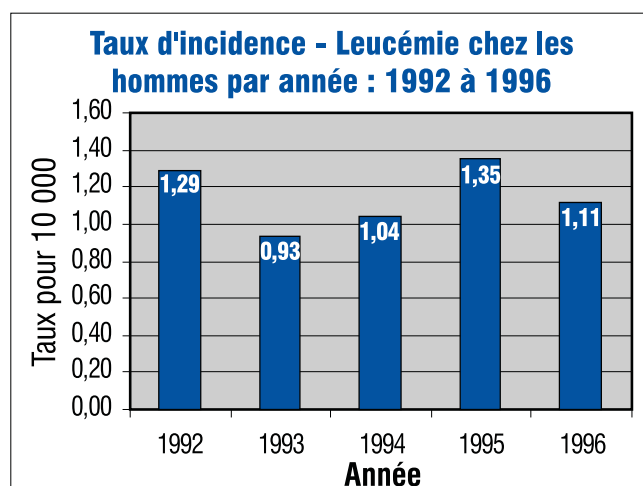
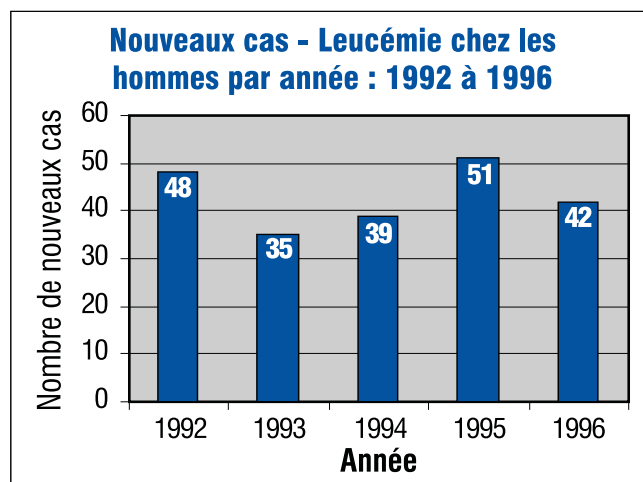
Les leucémies ont présenté une incidence légèrement supérieure chez les hommes (215 cas) par rapport aux femmes (157 cas) au cours de la période 1992 à 1996. Le rapport hommes:femmes = 1,4:1,0. Les numéros morphologiques ICDO-2 sont 980-994.

Incidence

La leucémie a représenté 2,4 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence de la leucémie se classait au 10^e rang, avec 215 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,93 pour 10 000 de population et 1,35 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 118 décès en raison de la leucémie chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 2,7 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,58 pour 10 000 de population à 0,69 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1995. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,63 pour 10 000 de population, se classait au 9^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.



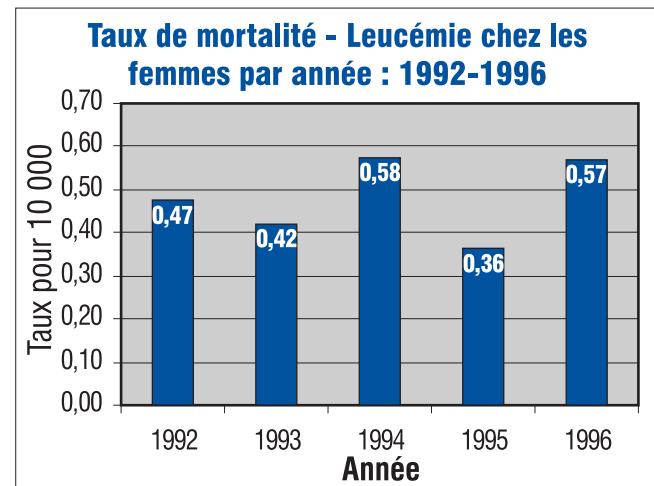
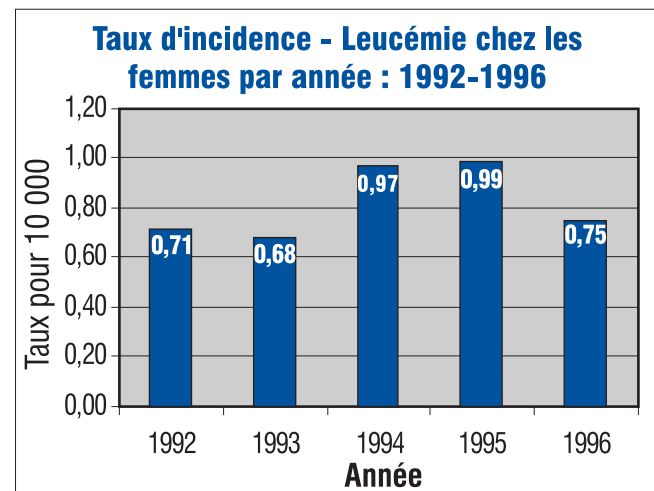
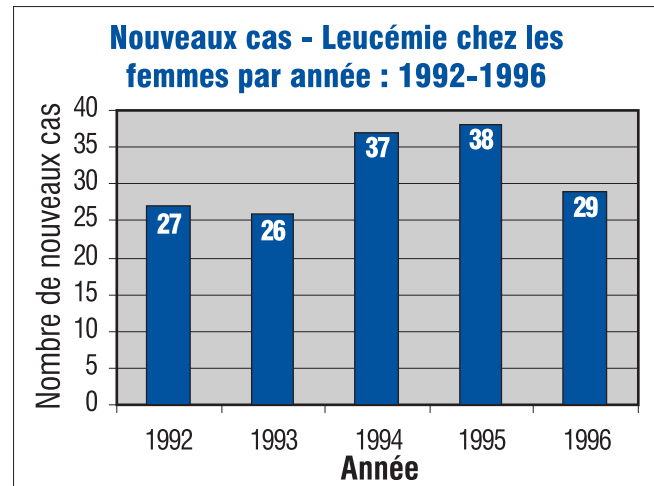
Leucémie chez les femmes

Incidence

La leucémie a représenté 2,2 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence de la leucémie se classait au 12^e rang, avec 157 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,68 pour 10 000 de population et 0,99 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 92 décès en raison de la leucémie chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 2,6 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,36 pour 10 000 de population à 0,58 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1994. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,48 pour 10 000 de population, se classait au 9^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.



Cancer de la prostate

Introduction

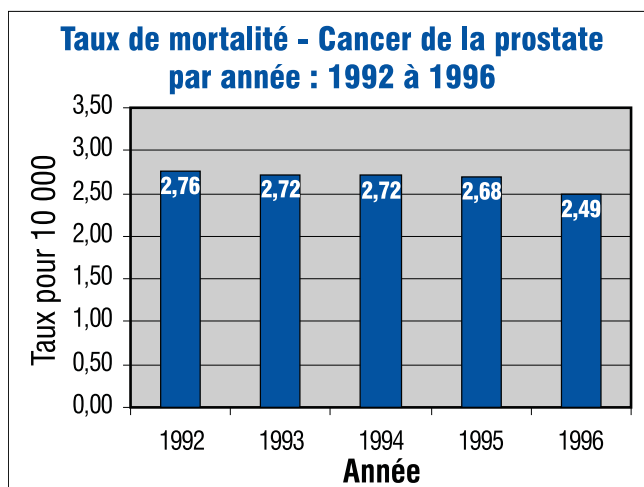
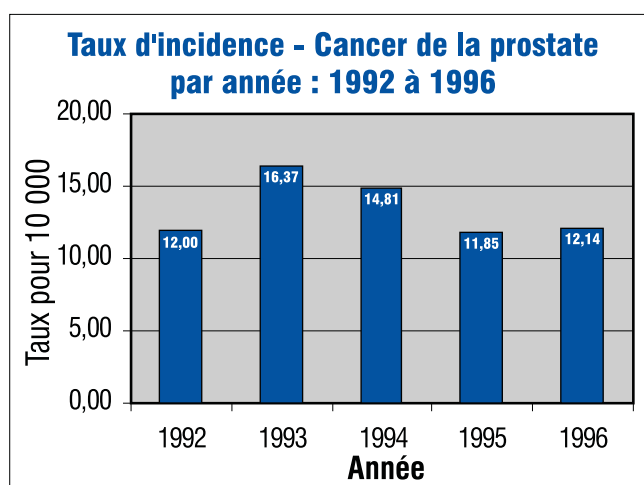
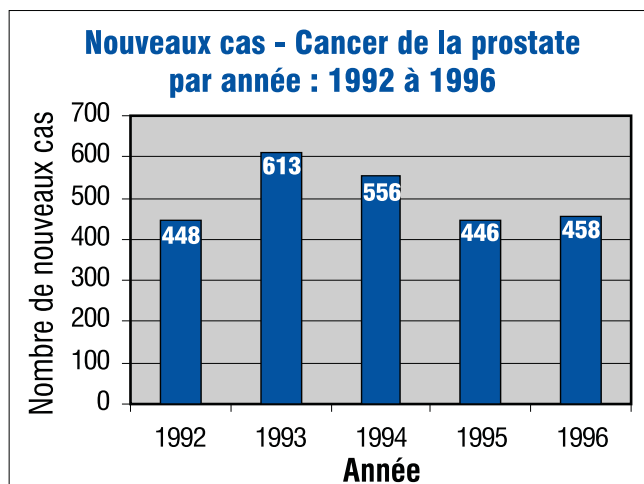
La catégorie du cancer de la prostate comprend le numéro C61 de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : glande prostatique et prostate – sans autre précision.

Incidence

Le cancer de la prostate a représenté 28,0 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du cancer de la prostate se classait au 1^e rang, avec 2 521 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 11,85 pour 10 000 de population et 16,37 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 502 décès en raison d'un cancer de la prostate chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 11,5 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 2,49 pour 10 000 de population à 2,76 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1992. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 2,67 pour 10 000 de population, se classait au 2^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.



Cancer des testicules

Introduction

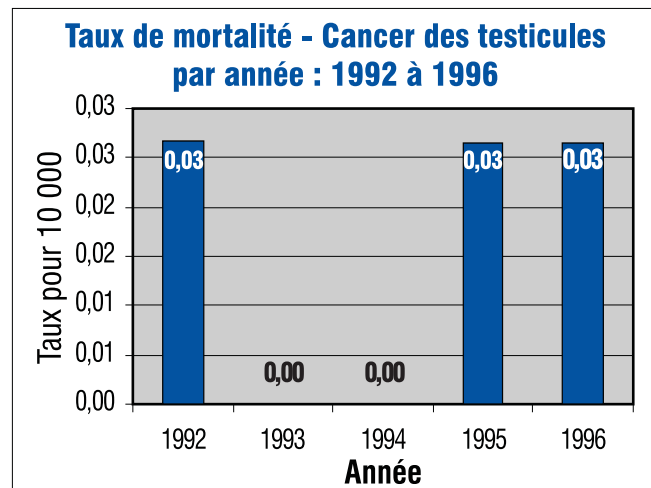
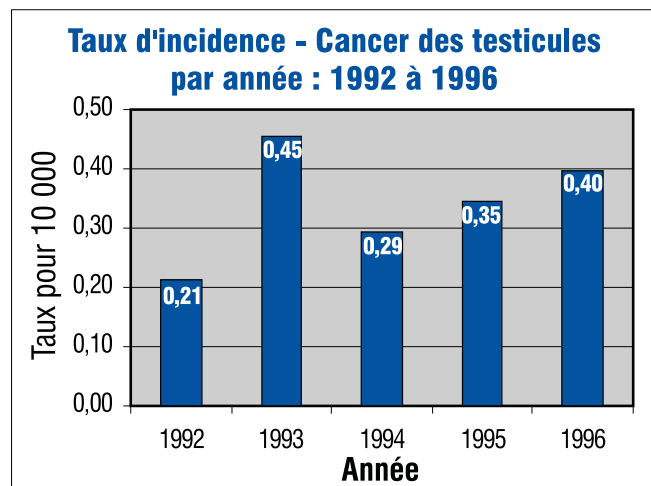
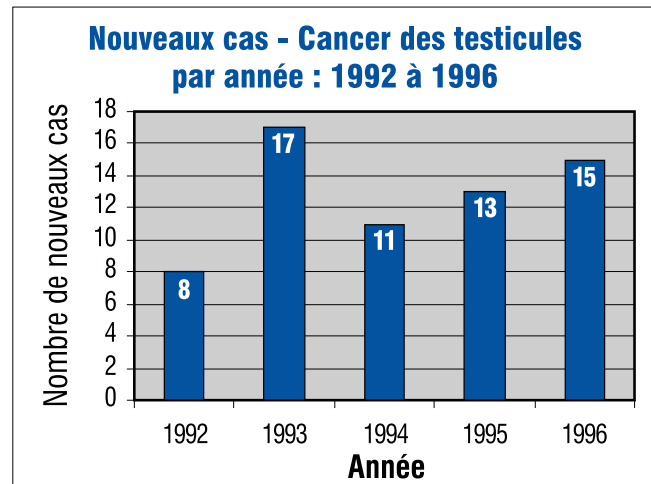
La catégorie du cancer des testicules comprend le numéro C62 de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : testicules non descendus et descendus, et testicules – sans autre précision.

Incidence

Le cancer des testicules a représenté 0,7 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 17 sites présentés ici pour les hommes, l'incidence du cancer des testicules se classait au 15^e rang, avec 64 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,21 pour 10 000 de population et 0,45 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu trois décès en raison d'un cancer des testicules chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 0,1 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,00 pour 10 000 de population à 0,03 pour 10 000 de population au cours de la même période, les taux les plus élevés ayant été enregistrés en 1992, 1995 et 1996 – un décès chaque année. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,02 pour 10 000 de population, se classait au 16^e rang sur les 17 sites de cancer présentés pour les hommes.



Cancer du col de l'utérus

Introduction

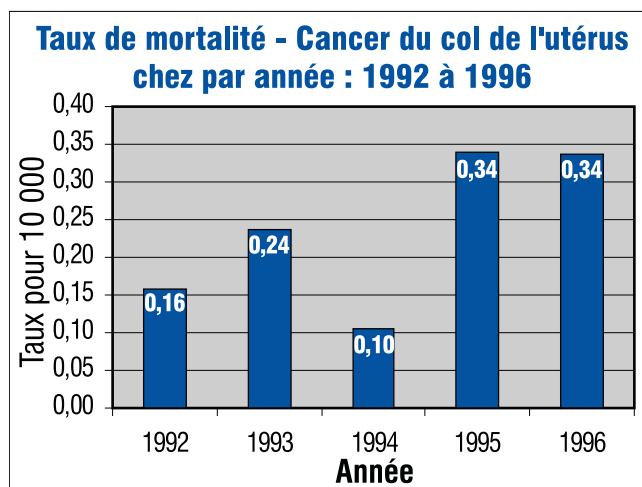
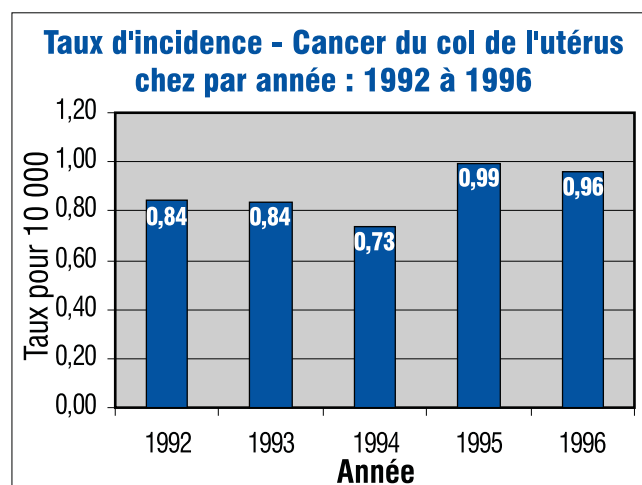
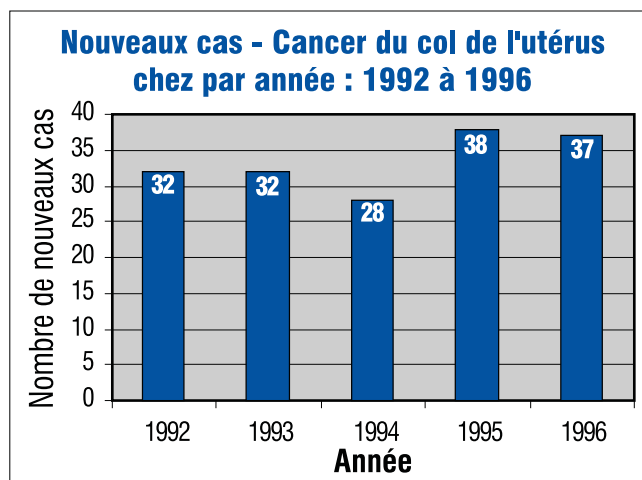
La catégorie du cancer du col de l'utérus comprend le numéro C53 de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : endocervix, exocervix, lésions chevauchantes du col de l'utérus et col de l'utérus – sans autre précision.

Incidence

Le cancer du col de l'utérus a représenté 2,3 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du cancer du col de l'utérus se classait au 11^e rang, avec 167 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 0,73 pour 10 000 de population et 0,99 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 45 décès en raison d'un cancer du col de l'utérus chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 1,3 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,10 pour 10 000 de population à 0,34 pour 10 000 de population au cours de la même période, les taux les plus élevés ayant été enregistrés en 1995 et 1996. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,24 pour 10 000 de population, se classait au 14^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.



Cancer du corps de l'utérus

Introduction

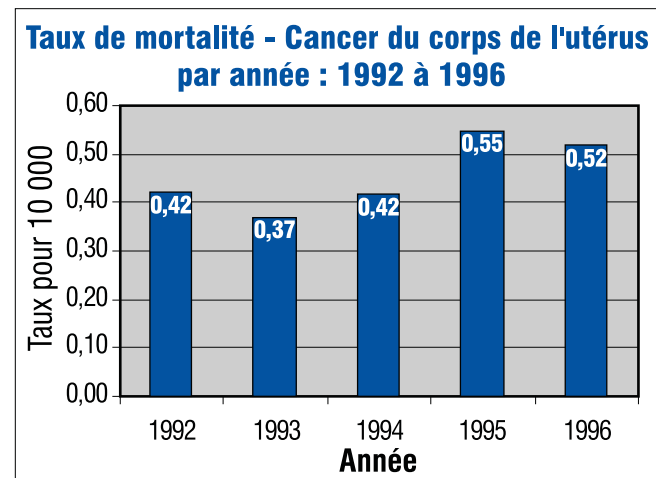
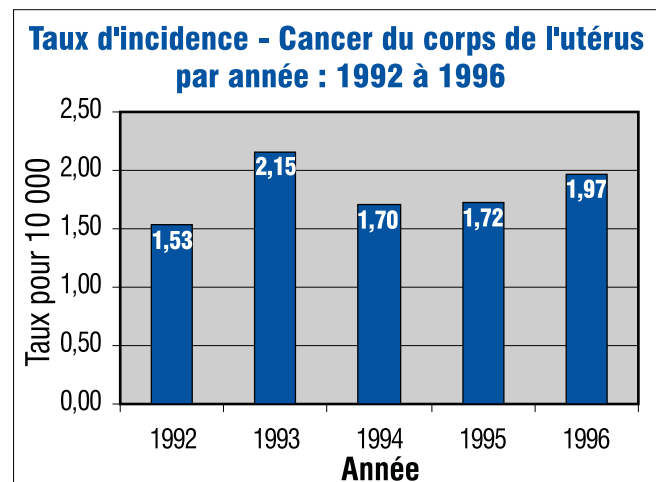
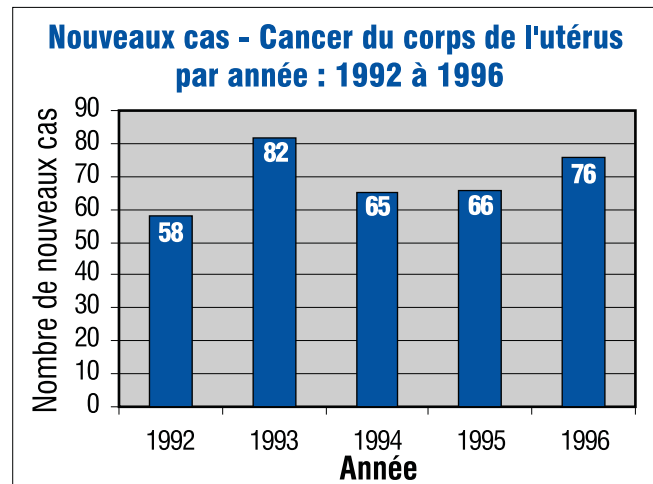
La catégorie du cancer de l'utérus comprend les numéros C54 et C55 de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : isthme de l'utérus, endomètre, myomètre, fond de l'utérus, lésions recouvrantes du corps de l'utérus, corps de l'utérus et utérus – sans autre précision.

Incidence

Le cancer de l'utérus a représenté 4,8 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du cancer de l'utérus se classait au 4^e rang, avec 347 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 1,53 pour 10 000 de population et 2,15 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 87 décès en raison d'un cancer de l'utérus chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 2,5 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,37 pour 10 000 de population à 0,55 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1995. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,46 pour 10 000 de population, se classait au 10^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.



Cancer ovarien

Introduction

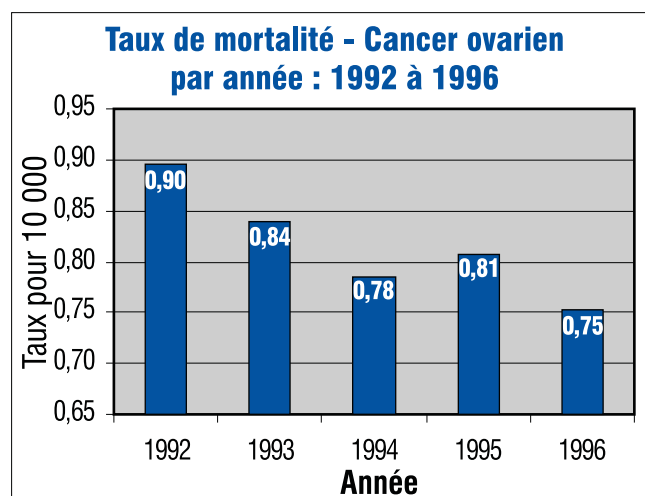
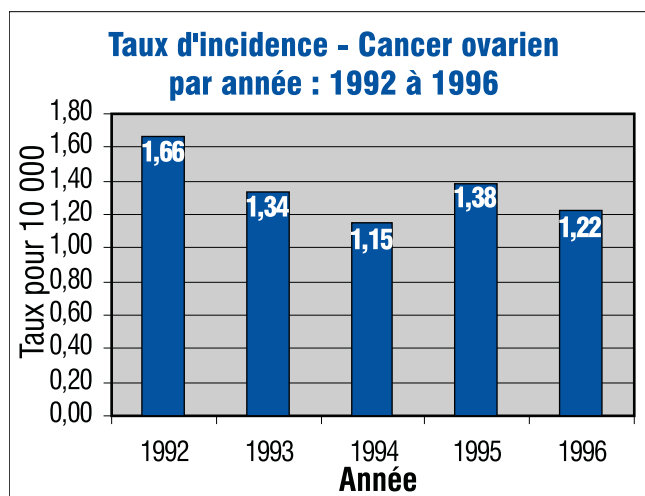
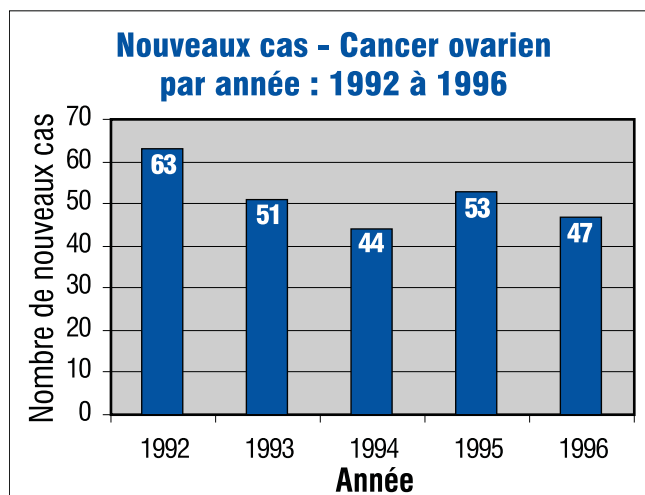
La catégorie du cancer ovarien comprend les numéros C56-C57.4 de la classification topographique ICDO-2. Elle comprend les structures suivantes : ovaires, trompes de Fallope, ligament large, ligament rond, paramètre et annexes de l'utérus.

Incidence

Le cancer ovarien a représenté 3,6 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Parmi les 18 sites présentés ici pour les femmes, l'incidence du cancer ovarien se classait au 6^e rang, avec 258 nouveaux cas enregistrés entre 1992 et 1996. Le taux d'incidence variait entre 1,15 pour 10 000 de population et 1,66 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 156 décès en raison d'un cancer ovarien chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 4,4 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 0,75 pour 10 000 de population à 0,90 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1992. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 0,82 pour 10 000 de population, se classait au 5^e rang sur les 18 sites de cancer présentés pour les femmes.



Tous les autres cancers chez les hommes

Introduction

La catégorie « Tous les autres » comprend les tumeurs enregistrées dans tous les sites autres que les 17 sites indiqués plus haut chez les hommes.

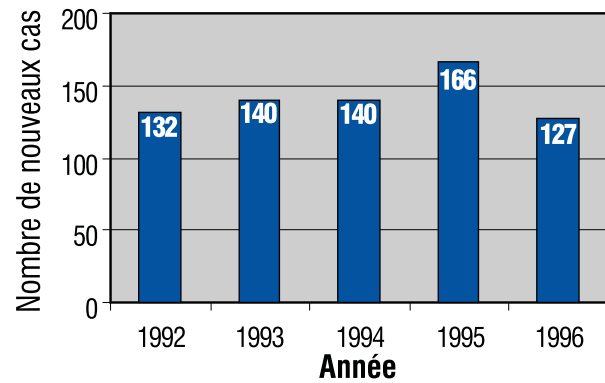
Incidence

La catégorie « Tous les autres » cancers a représenté 7,8 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. La catégorie « Tous les autres » sites comprend 705 nouveaux cas chez les hommes entre 1992 et 1996. Si elle était classée parmi les autres, la catégorie « Tous les autres » sites occuperait le 4^e rang, entre le cancer colo-rectal et le cancer de la vessie, au plan de l'incidence. Le taux d'incidence variait entre 3,37 pour 10 000 de population et 4,41 pour 10 000 de population au cours de la même période.

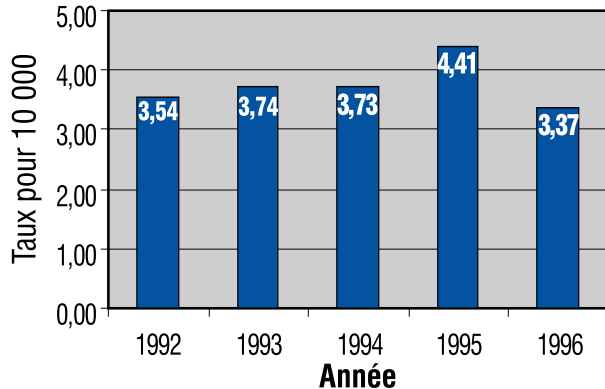
Mortalité

Il y a eu 712 décès en raison d'un cancer dans tous les autres sites chez les hommes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 16,3 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les hommes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 3,28 pour 10 000 de population à 4,62 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1995. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 3,79 pour 10 000 de population, se classerait au 2^e rang entre le cancer du poumon et de la prostate.

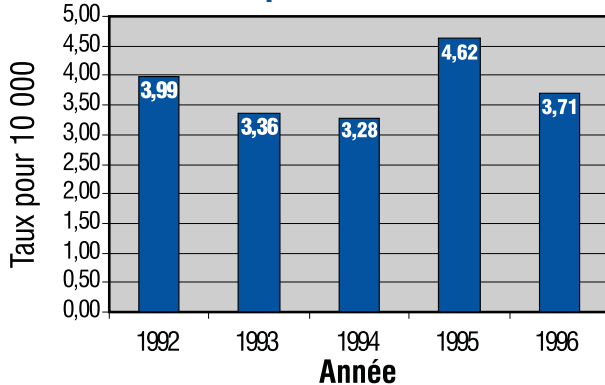
Nouveaux cas - Tous les autres cancers chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux d'incidence - Tous les autres cancers chez les hommes par année : 1992 à 1996



Taux de mortalité - Tous les autres cancers chez les hommes par année : 1992 à 1996



Tous les autres cancers chez les femmes

Introduction

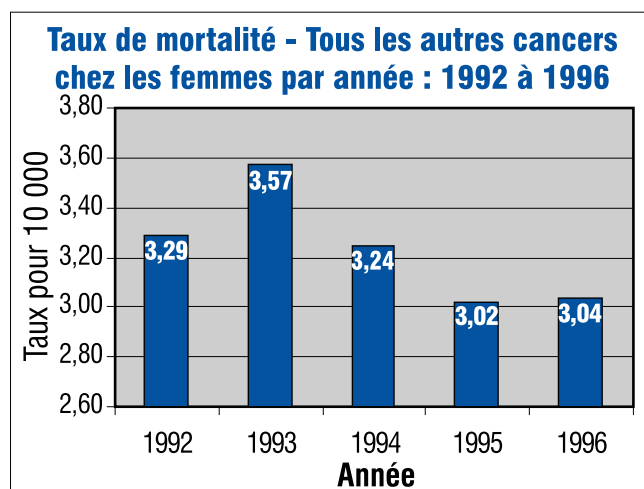
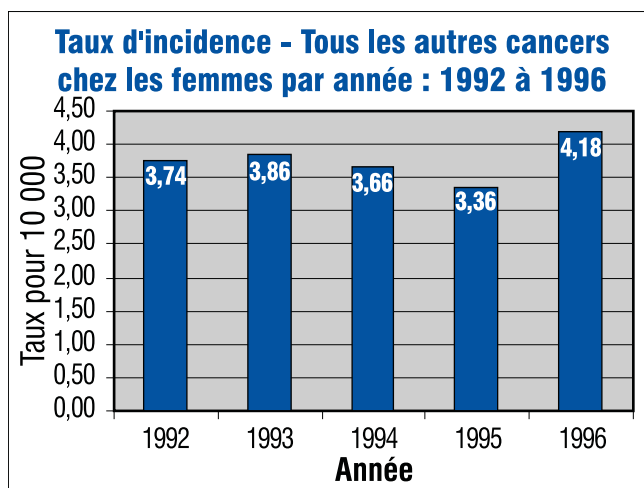
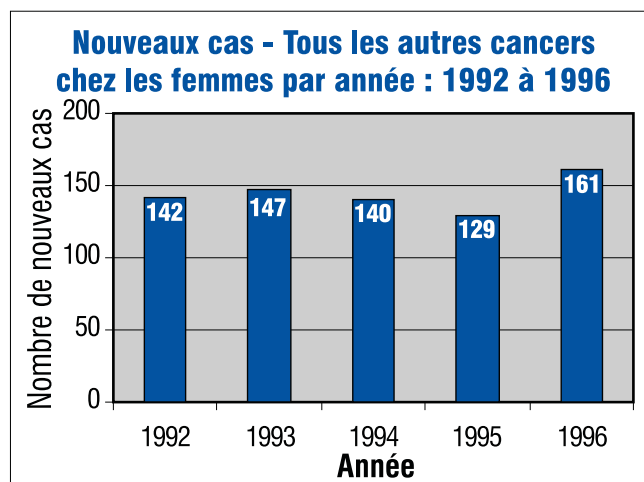
La catégorie « Tous les autres » comprend les tumeurs enregistrées dans tous les sites autres que les 18 sites indiqués plus haut chez les femmes.

Incidence

La catégorie « Tous les autres » cancers a représenté 10,0 % de tous les nouveaux cas de cancer enregistrés chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. La catégorie « Tous les autres » sites comprend 719 nouveaux cas chez les femmes entre 1992 et 1996. Si elle était classée parmi les autres, la catégorie « Tous les autres » sites occuperait le 4^e rang, entre le cancer du poumon et le cancer du corps de l'utérus, au plan de l'incidence. Le taux d'incidence variait entre 3,36 pour 10 000 de population et 4,18 pour 10 000 de population au cours de la même période.

Mortalité

Il y a eu 618 décès en raison d'un cancer dans tous les autres sites chez les femmes enregistrés entre 1992 et 1996, soit 17,5 % de tous les décès en raison d'un cancer chez les femmes au cours de cette période. Le taux de mortalité a varié de 3,02 pour 10 000 de population à 3,57 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1993. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans, qui était de 3,23 pour 10 000 de population, se classerait au 3^e rang entre le cancer du sein et le cancer colo-rectal.



Total chez les hommes (à l'exception des mélanomes bénins)

Introduction

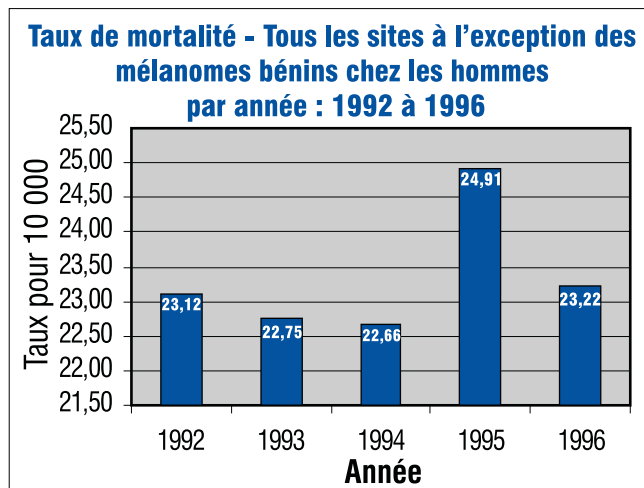
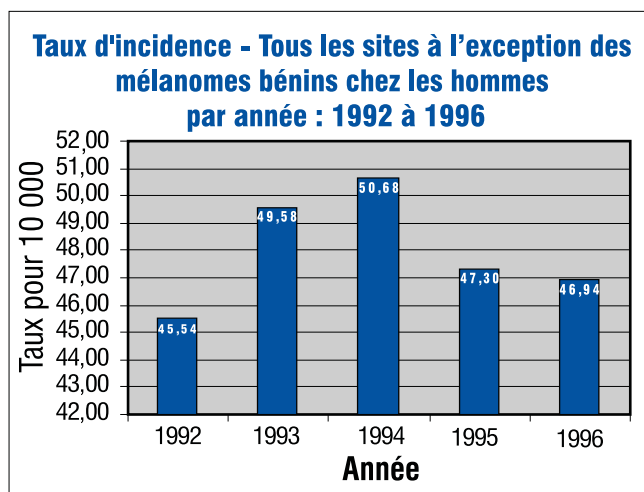
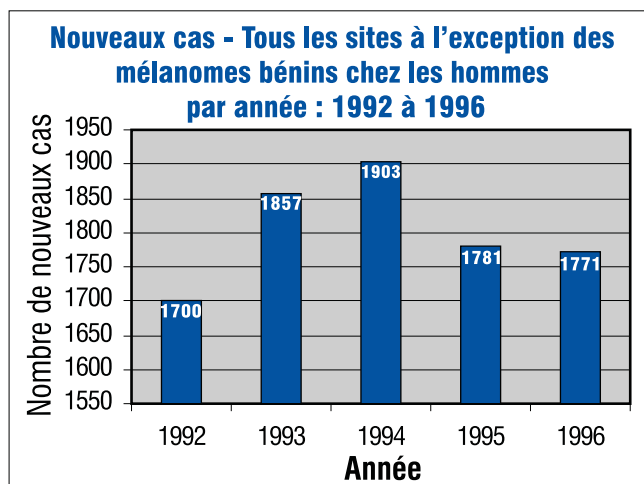
La catégorie « Total chez les hommes » comprend tous les sites particuliers indiqués plus haut et la catégorie « Tous les autres », à l'exception des mélanomes bénins.

Incidence

Il y a eu 9 012 nouveaux cas de cancer enregistrés pour tous les sites (à l'exception des cancers autres que les mélanomes) chez les hommes au cours de la période 1992 à 1996. Dans l'ensemble, le taux d'incidence du cancer chez les hommes variait entre 45,54 pour 10 000 de population et 50,68 pour 10 000 de population pour la période 1992 à 1996.

Mortalité

Il y a eu au total 4 380 décès en raison d'un cancer chez les hommes, pour tous les sites, entre 1992 et 1996. Le rapport total hommes:femmes pour les décès au cours de cette période = 1,24:1. Le taux de mortalité total en raison d'un cancer chez les hommes a varié entre 22,66 pour 10 000 de population et 24,91 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1995. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans était de 23,33 pour 10 000 de population.



Total chez les femmes (à l'exception des mélanomes bénins)

Introduction

La catégorie « Total chez les femmes » comprend tous les sites particuliers indiqués plus haut et la catégorie « Tous les autres », à l'exception des mélanomes bénins.

Incidence

Il y a eu 7 182 nouveaux cas de cancer enregistrés pour tous les sites (à l'exception des cancers autres que les mélanomes) chez les femmes au cours de la période 1992 à 1996. Dans l'ensemble, le taux d'incidence du cancer chez les femmes variait entre 35,82 pour 10 000 de population et 38,89 pour 10 000 de population pour la période 1992 à 1996.

Mortalité

Il y a eu au total 3 527 décès en raison d'un cancer chez les femmes, pour tous les sites, entre 1992 et 1996. Le taux de mortalité total en raison d'un cancer chez les femmes a varié entre 17,73 pour 10 000 de population et 18,82 pour 10 000 de population au cours de la même période, le taux le plus élevé ayant été enregistré en 1993. Le taux moyen de mortalité pour la période de cinq ans était de 18,46 pour 10 000 de population.

