

La santé observée  
en Limousin

## LES LYMPHOMES MALINS NON HODGKINIENS

### CONTEXTE NATIONAL

Les lymphomes malins non hodgkiniens (LMNH) représentent un groupe hétérogène de proliférations malignes d'origine lymphoïde, situées dans les ganglions lymphatiques et parfois dans certains organes (foie, rate...) et que l'on distingue de la maladie de Hodgkin. Ces syndromes lymphoprolifératifs rassemblent un grand nombre d'entités morphologiques distinctes et leur classification repose principalement sur l'aspect histologique de la tumeur et sur le type (B ou T) des lymphocytes malades. Selon les sous-groupes de lymphomes, les manifestations cliniques et le pronostic sont variables et la réponse au traitement est différente.

Depuis plusieurs décennies, l'incidence des lymphomes malins non hodgkiniens augmente dans tous les pays occidentaux (+3 à 4 % par an en moyenne) et de façon particulièrement importante chez les sujets âgés. Les facteurs étiologiques demeurent encore mal connus.

**En termes d'incidence**, le réseau français des registres de cancer (Francim) estime à près de **9 900** le nombre de nouveaux cas de lymphomes malins non hodgkiniens diagnostiqués au cours de l'année 2000 en France métropolitaine : soit 5 500 chez les hommes (19,4 pour 100 000) et 4 400 chez les femmes (14,5 pour 100 000). Le sex ratio est de 1,3.

Le lymphome malin non hodgkien représente **3,5 % de l'ensemble des cancers incidents** estimés et se situe par sa fréquence au **6<sup>ème</sup> rang** aussi bien chez les hommes (après les cancers de la prostate, poumon, côlon-rectum, voies aérodigestives supérieures et vessie) que chez les femmes (après les cancers du sein, côlon-rectum, corps de l'utérus, poumon et ovaires). L'incidence du lymphome malin non hodgkien **augmente régulièrement avec l'âge** et atteint son maximum chez les hommes âgés de 70 à 74 ans et chez les femmes âgées de 75 à 79 ans.

En France métropolitaine, le nombre de nouveaux cas de lymphomes malins non hodgkiniens a été **multiplié par 2,5 depuis**

1980 et le taux d'incidence estimé, standardisé sur la population européenne, a été respectivement multiplié par 2,1 chez les hommes et par 1,9 chez les femmes.

En 2002, en France métropolitaine, 7 600 admissions en affection de longue durée pour lymphome malin non hodgkien ont été prononcées parmi les personnes relevant des trois principaux régimes d'assurance maladie.

**En termes de mortalité**, les lymphomes malins non hodgkiniens ont été responsables de près de **4 400 décès** pour l'année 2002 en France métropolitaine (2 271 chez les hommes et 2 116 chez les femmes). Ces décès représentent **3,0 % de l'ensemble des décès par cancer** (2,6 % chez les hommes et 3,6 % chez les femmes). Parmi les différentes localisations des décès par cancer, le lymphome non hodgkien est en 10<sup>ème</sup> position pour les hommes et en 8<sup>ème</sup> position pour les femmes.

La mortalité par lymphome non hodgkien augmente régulièrement avec l'âge et atteint son maximum entre 75 et 79 ans aussi bien chez les hommes que chez les femmes.

En 1998-2000, les taux moyens de mortalité par lymphome non hodgkien standardisés sur la population française étaient de 9 décès pour 100 000 chez les hommes et de 5,6 décès pour 100 000 chez les femmes (sex-ratio = 1,6).

Comme pour l'incidence, entre 1980 et 2000, le nombre de décès par lymphome non hodgkien a été multiplié par 2,6 en France métropolitaine.

Au cours de ces deux dernières décennies, alors que l'augmentation de l'incidence a été régulière, **la mortalité s'est stabilisée depuis 1995** autour de 7 décès pour 100 000. Cette évolution dissociée entre incidence et mortalité peut être en partie expliquée par une amélioration des techniques diagnostiques et des classifications histopathologiques, un meilleur enregistrement des cas et les progrès thérapeutiques. Le taux de survie à 5 ans s'est considérablement amélioré et dépasse 50 % en France.

Les différents registres des cancers observent des taux d'incidence des lymphomes non hodgkiniens (standardisés sur la population mondiale) très variables selon les pays de l'Union Européenne. Selon les estimations 2002, la France occuperait le deuxième rang chez les hommes après l'Italie et le huitième rang chez les femmes. Quel que soit le sexe, les taux les plus faibles sont observés dans des pays tels que la Lettonie, la Grèce et la Lituanie.

La France occupe également le huitième rang en termes de mortalité aussi bien chez les hommes que chez les femmes.

ORS du Limousin

### FAITS MARQUANTS EN LIMOUSIN

- 65 décès par lymphome malin non hodgkien en moyenne chaque année en Limousin et 173 nouveaux cas (51 % masculins).
- Une mortalité et une incidence équivalentes à celles observées au niveau national.
- 60 % des cas incidents et 80 % des décès surviennent à partir de 65 ans.
- A l'instar de ce qui est observé au niveau national, une mortalité et une incidence qui ont doublé en Limousin en 20 ans mais une stabilisation de la mortalité depuis le milieu des années 90.

#### Méthode et définitions :

Le nombre de décès indiqué est un nombre moyen de décès par an. Il a été calculé pour chaque période de trois années. L'utilisation de plusieurs années regroupées permet d'augmenter les effectifs qui sont parfois assez réduits et donc d'éviter les effets "accidentels" momentanés.

**Le taux brut de mortalité** est égal au nombre de décès d'une tranche d'âge rapporté à la population de même sexe et de même âge.

**L'indice comparatif de mortalité ou ICM** est le rapport en base 100 du nombre de décès observés dans la région au nombre de décès qui seraient obtenus si les taux de mortalité pour chaque tranche d'âge étaient identiques aux taux nationaux (ICM France métropolitaine = 100). Un test du Chi<sup>2</sup> au seuil de 5 % est calculé pour déterminer si la différence avec la moyenne nationale est significative.

**Le taux comparatif ou taux standardisé direct** est défini comme le taux que l'on observerait dans la région si elle avait la même structure par âge que la population de référence (ici la population française au recensement de 1990, deux sexes confondus). Les taux comparatifs éliminent les effets de structure par âge et autorisent les comparaisons entre deux périodes, entre les deux sexes et entre les régions françaises.

**Affections de longue durée ou ALD** : en cas d'affections comportant un traitement prolongé et une thérapeutique particulièrement coûteuse, le Code de la Sécurité sociale prévoit la suppression du ticket modérateur normalement à la charge de l'assuré dans le cadre du risque maladie. La liste de ces ALD est établie par décret. La liste actuelle porte sur 30 affections ou groupes d'affections. Les données figurant dans ce document concernent les assurés et ayants droit du régime général, du régime agricole et du régime des professions indépendantes. Il s'agit du nombre annuel moyen de premiers avis favorables d'admission en ALD pendant la période concernée.

**Précisions** : Codes Classification Internationale des Maladies 9<sup>ème</sup> révision (CIM-9) pour la mortalité : 200 et 202 et codes Classification Internationale des maladies 10<sup>ème</sup> révision (CIM-10) pour l'incidence : C82 à C85, C96.



## LA SITUATION EN LIMOUSIN

### ◆ Incidence : 173 nouveaux cas par an en Limousin, dont 60% chez les personnes de 65 ans ou plus

Le Registre Général des Cancers du Limousin a comptabilisé 173 nouveaux cas de lymphomes malins non hodgkiniens diagnostiqués au cours de l'année 2000 : 89 chez les hommes et 84 chez les femmes (Tab. 1).

Ce qui correspond à un taux brut d'incidence annuelle égal à **24,3 pour 100 000** habitants (25,9 chez les hommes, 22,9 chez les femmes).

Malgré le faible nombre de cas sur lequel les taux ont été calculés, l'augmentation de l'incidence avec l'âge apparaît très nette. Elle atteint son maximum au-delà de 70 ans, aussi bien chez les hommes que chez les femmes (Fig. 1).

*Origine des données d'incidence : pour la période 1998-99, les cas incidents sont issus du Registre Général des Cancers en Limousin. Pour l'évolution de l'incidence observée dans la région entre 1980 et 2000, les données sont issues des estimations du Réseau français des registres du cancer (FRANCIM) regroupant tous les registres habilités. Ces deux sources ne comptabilisent pas les cancers in situ.*

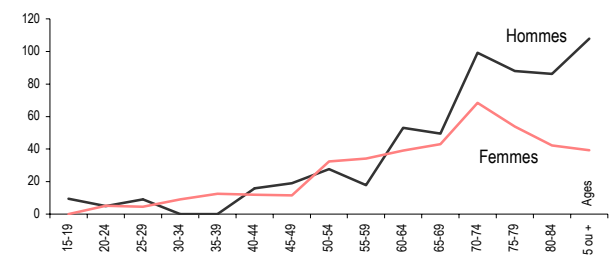
**Tab. 1 Incidence des lymphomes malins non hodgkiniens (LMNH) en Limousin en 2000**

Groupes d'âge	Hommes	Femmes	Ensemble
15-34 ans	5	4	9
35-64 ans	29	31	60
65 ans ou plus	55	49	104
<b>Ensemble</b>	<b>89</b>	<b>84</b>	<b>173</b>

ORS du Limousin

Source : Registre Général des Cancers en Limousin

**Fig. 1 Taux d'incidence des LMNH selon l'âge et le sexe en Limousin en 2000**



ORS du Limousin

Sources : Registre Gén. des Cancers en Limousin, INSEE

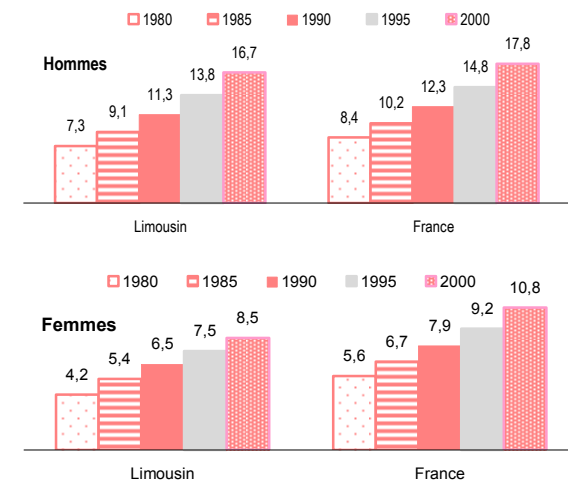
### ◆ Incidence : le taux a plus que doublé au cours des 20 dernières années

En 2000, les taux d'incidence standardisés estimés par le réseau FRANCIM sont de 16,7 pour 100 000 chez les hommes et de 8,5 pour 100 000 chez les femmes (Fig. 2).

Parmi les 22 régions métropolitaines, le Limousin affiche des taux parmi les plus faibles : 17<sup>ème</sup> rang par ordre décroissant pour les hommes et 21<sup>ème</sup> rang pour les femmes.

Par ailleurs, comme partout en France, l'incidence a plus que doublé en deux décennies : depuis 1980, le taux d'incidence standardisé a été multiplié par 2,3 en Limousin chez les hommes (par 2,1 au niveau national) et par deux chez les femmes (par 1,9 au niveau national).

**Fig. 2 Evolution du taux d'incidence\* des LMNH selon le sexe, en Limousin de 1980 à 2000**



ORS du Limousin

Sources : FRANCIM estimations, INSEE

\* Taux d'incidence standardisé sur la population européenne

### ◆ Incidence : 110 admissions annuelles en affection de longue durée (ALD), les deux tiers pour des personnes de 65 ans ou plus

Au regard des 173 nouveaux cas enregistrés par le Registre du Cancer du Limousin en 2000, on relève un plus faible nombre d'admissions en affection de longue durée (ALD) pour LMNH pour les 3 principaux régimes de l'Assurance Maladie (110 en 2002). Leur distribution par âge et sexe est très proche de celle décrite par le Régistre (Tab. 2).

**Tab. 2 Admissions en ALD pour LMNH en 2002**

	Hommes		Femmes	
	Nombre	%	Nombre	%
Moins de 15 ans	3	5,6	1	1,8
15-34 ans	1	1,9	2	3,6
35-64 ans	18	33,3	15	26,8
65 ans ou plus	32	59,2	38	67,9
<b>Total</b>	<b>54</b>	<b>100,0</b>	<b>56</b>	<b>100,0</b>

ORS du Limousin

Sources : CNAMTS, CCMSA, CANAM

## LA SITUATION EN LIMOUSIN

### ◆ **Mortalité** : 65 décès par lymphome malin non hodgkinien (LMNH) chaque année en Limousin

Au cours de la période 2001-2003, le nombre annuel moyen de décès par lymphome malin non hodgkinien s'élève à 65 en Limousin. Parmi ces décès, 38 sont des décès masculins, soit près de 58 %. Cette surmortalité masculine est relevée à tous les âges. **Le taux brut de mortalité** s'établit en Limousin sur cette même période à 9,1 décès pour 100 000 (11,0 chez les hommes et 7,5 chez les femmes).

**Tab. 3 Nombre annuel moyen de décès par LMNH en Limousin, 2001-2003**

Groupes d'âge	Hommes	Femmes	Ensemble
15-34 ans	1	<1	2
35-64 ans	7	4	11
65 ans ou plus	30	22	52
<b>Ensemble</b>	<b>38</b>	<b>27</b>	<b>65</b>

ORS du Limousin

Source : INSERM CépiDc

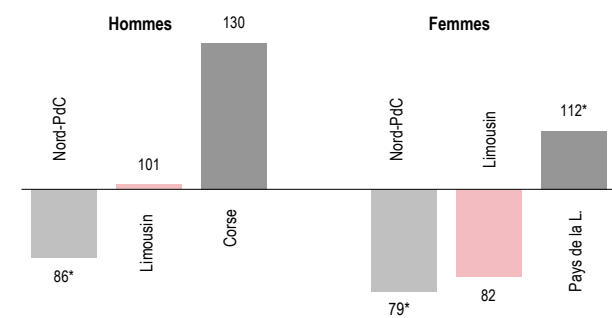
### ◆ **Mortalité** : Un indice comparatif de mortalité en Limousin identique à la France

**Le taux comparatif de mortalité** est égal en Limousin à 6,2 décès pour 100 000 : 8,8 chez les hommes (8,7 en France métropolitaine) et 4,4 chez les femmes (5,3 en France métropolitaine).

**L'Indice Comparatif de Mortalité** par lymphome malin non hodgkinien calculé sur la période 2001-2003 ne diffère pas significativement en Limousin de la moyenne nationale (base 100) : ICM=101 chez les hommes et ICM=82 chez les femmes (Fig. 3). Chez les femmes cependant, la non significativité est probablement liée au faible nombre de cas car, on le verra, le taux enregistré en Limousin est l'un des plus faibles de France.

**Fig. 3 Indices Comparatifs de Mortalité par LMNH selon le sexe, sur la période 2001-2003**

Base France Métropolitaine = 100



ORS du Limousin

Sources : INSERM CépiDc, INSEE RP 99

\* Différence significative au risque  $\alpha = 5\%$

### ◆ **Mortalité** : Près de quatre décès sur cinq surviennent après l'âge de 65 ans

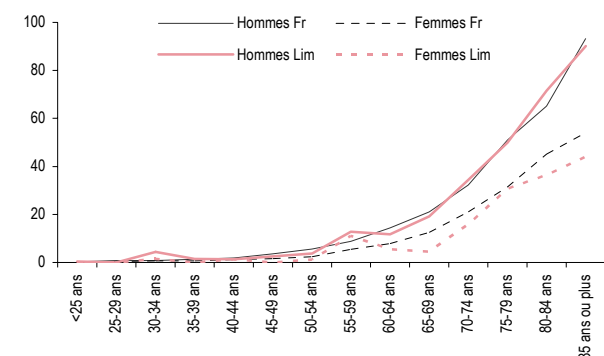
Sur les 65 décès annuels survenus chaque année en Limousin au cours de la période 2001-2003, 4 décès sur 5 touchent des personnes âgées de 65 ans ou plus (79 % chez les hommes et 81 % chez les femmes).

Avant l'âge de 35 ans, ces décès sont pratiquement inexistant.

Le taux de mortalité augmente avec l'âge, aussi bien chez les hommes que chez les femmes (Fig. 4). Inférieur à 1 pour 100 000 avant 40 ans, il s'élève sensiblement à partir de 70 ans et atteint 53 pour 100 000 chez les 80 ans ou plus (86 chez les hommes et 37 chez les femmes).

Les taux observés au niveau national sont sensiblement identiques aux taux régionaux.

**Fig. 4 Taux de mortalité annuel par LMNH selon l'âge et le sexe en Limousin, sur la période 2001-03**



ORS du Limousin

Sources : INSERM CépiDc, INSEE estimations

Taux brut annuel moyen pour 100 000 personnes du même sexe

◆ **Mortalité : une mortalité par lymphome non hodgkinien en hausse au cours des 20 dernières années**

Depuis le début des années 80, en Limousin comme en France, la mortalité par lymphome malin non hodgkinien s'est caractérisée par une très nette augmentation du nombre de décès, tant chez les hommes que chez les femmes (Fig. 5).

Dans la région, le nombre moyen annuel de décès est passé en deux décennies de 30 à 65 (le taux comparatif pour 100 000 habitants évoluant de 3,4 à 6,2 en Limousin et de 4,0 à 6,7 en France métropolitaine).

Chez les hommes, le nombre de décès est passé de 17 à 38 et le taux comparatif de 4,7 à 8,8 décès pour 100 000 hommes (de 5,2 à 8,7 pour 100 000 en France métropolitaine).

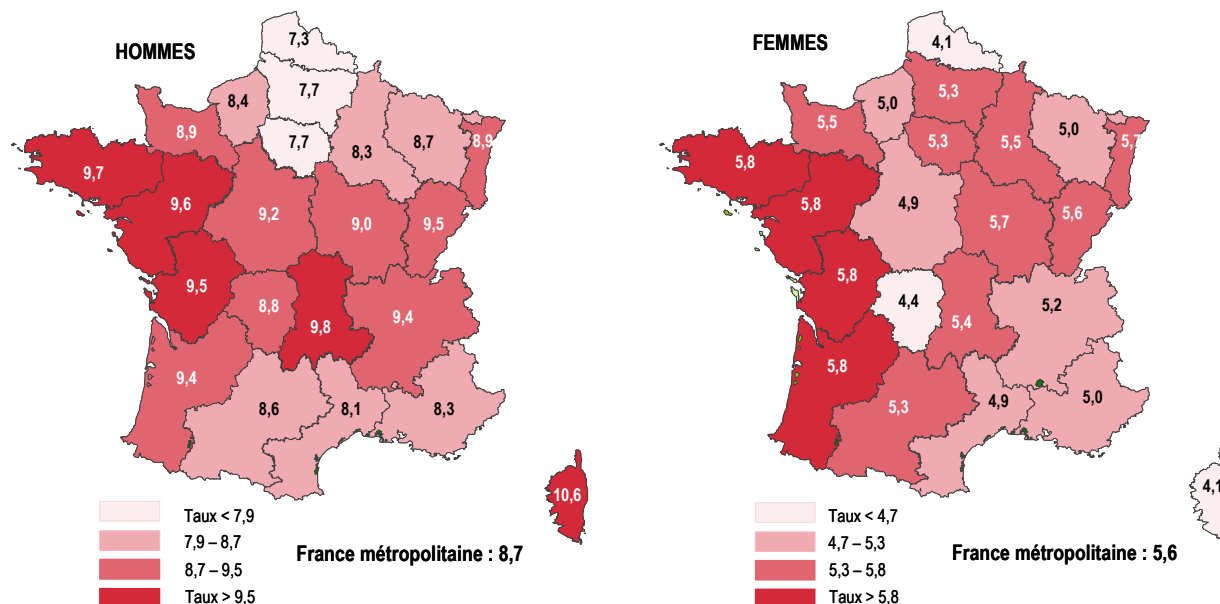
Chez les femmes, le nombre de décès est passé de 13 à 27 et le taux comparatif de 2,4 à 4,4 décès pour 100 000 femmes (de 3,1 à 5,3 pour 100 000 en France métropolitaine).

**Fig. 5 Evolution des taux comparatifs de mortalité\* par lymphome non hodgkinien, selon le sexe, sur les périodes 1981-83, 1991-93 et 2001-2003**



ORS du Limousin Sources : INSERM CapiDc, INSEE RP90  
\*Différence significative par rapport à la France  
\*\*Taux pour 100 000 personnes du même sexe, standardisé sur la population française au RP 1990

**Fig. 6 Taux comparatif\* de mortalité par lymphome malin non hodgkinien, par région et par sexe, en 2001-2003**



ORS du Limousin - Sources : INSERM CapiDc, INSEE estimations  
\* Taux pour 100 000 personnes du même sexe, standardisé sur la population française au RP 1990

Parmi les 22 régions métropolitaines, le Limousin se situe au 13<sup>ème</sup> rang par ordre décroissant des taux de mortalité chez les hommes et au 20<sup>ème</sup> rang chez les femmes (Fig. 6).