

Lériscope

Direction de santé publique de la Montérégie

DE LA POPULATION

Numéro 77, janvier 2018
ISSN 1927-8934

BULLETIN D'INFORMATION

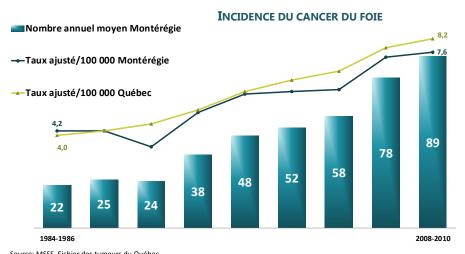
EN SURVEILLANCE DE L'ÉTAT DE SANTÉ

LE CANCER DU FOIE : INCIDENCE ET MORTALITÉ EN HAUSSE

LE CANCER DU FOIE EST UNE MALADIE GRAVE QUI ENTRAÎNE LE DÉCÈS DANS UNE FORTE PROPORTION DES CAS. LES PRINCIPALES CAUSES DU CANCER DU FOIE SONT L'INFECTION CHRONIQUE PAR LE VIRUS DE L'HÉPATITE B OU DE L'HÉPATITE C ET PLUS GLOBALEMENT LA CIRRHOSE, QUEL QUE SOIT LE FACTEUR À L'ORIGINE DE CETTE MALADIE. LE SURPLUS DE POIDS, LA CONSOMMATION EXCESSIVE ET PROLONGÉE D'ALCOOL, AINSI QUE LE TABAGISME AUGMENTENT AUSSI LE RISQUE DE DÉVELOPPER CE CANCER. FINALEMENT, D'AUTRES FACTEURS PEUVENT CAUSER LE CANCER DU FOIE, NOTAMMENT LA CONSOMMATION DE PRODUITS CONTAMINÉS PAR L'AFLATOXINE, PRÉSENTE SURTOUT EN ASIE ET EN AFRIQUE. LE FOIE PEUT ÊTRE ATTEINT PAR DES MÉTASTASES, C'EST-À-DIRE DES TUMEURS SECONDAIRES À UN CANCER QUI S'EST D'ABORD DÉVELOPPÉ DANS UN AUTRE ORGANE. LORSQUE LE CANCER PROVIENT DIRECTEMENT DU FOIE, IL S'AGIT D'UN CANCER PRIMAIRE DU FOIE, SUJET AUQUEL S'ATTARDE CE BULLETIN.

HAUSSE DES NOUVEAUX CAS

Le nombre de nouveaux cas de cancer du foie a quadruplé depuis 25 ans. Comme pour d'autres cancers, la croissance et le vieillissement de la population contribuent à cette hausse. Cependant, le taux ajusté pour l'âge montre aussi un accroissement significatif, ce qui suggère que d'autres facteurs sont en cause. Cette hausse se manifeste en Montérégie et dans chacun des RTS. On l'observe également au Québec et au Canada.



PLUS FRÉQUENT CHEZ LES HOMMES

En Montérégie, en 2008-2010, le taux d'incidence du cancer du foie est deux fois plus élevé chez les hommes que chez les femmes et ce, depuis plus de deux décennies.



Comme ailleurs, la majorité des cas (78 %) sont diagnostiqués chez les personnes de 60 ans et plus.

Source: MSSS, Fichier des tumeurs du Québec. Production : équipe Surveillance, DSP Montérégie, novembre 2017

LA MORTALITÉ AUSSI EN AUGMENTATION

La mortalité par cancer du foie augmente aussi au fil du temps. La hausse entre 2000-2003 et 2011-2013 est significative. Le taux de mortalité pour ce cancer, 6,3/100 000 en 2008-2010, se rapproche du taux d'incidence en raison de sa faible survie. Ainsi, le taux de mortalité en 2011-2013 (7,4/100 000) suggère que l'incidence continue d'augmenter après 2010. Au Québec, la survie à <u>CINQ ANS OSCILLE AUTOUR DE 15 %</u> pour les cas diagnostiqués en 2006¹.

À RETENIR

ans en Montérégie.

POURQUOI CETTE HAUSSE?

Les causes précises ne sont pas bien identifiées. Il semble cependant que l'augmentation de l'exposition aux principaux facteurs de risque pourrait en être responsable, notamment <u>l'évolution des infections aux virus de l'hépatite B et C</u>. La hausse des cancers du foie reliés à ces infections a été associée à l'abus de drogues et le partage de seringues, les transfusions de sang ou de produits sanguins non testés ainsi qu'à l'immigration accrue provenant de pays à haut risque. L'infection chronique à l'hépatite C est particulièrement fréquente chez les usagers de drogues par injection. Cette infection conduit souvent à la fibrose et à la cirrhose du foie et serait responsable d'environ le quart des cancers du foie aux États-Unis. Par ailleurs, <u>les taux croissant d'obésité</u> ont aussi été évoqués pour expliquer cette augmentation.

Citation suggérée:
Provencher, Simone. Le cancer du foie: incidence et mortalité en hausse. Périscope: no 77, Janvier 2018. Longueuil: Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre, Direction de santé publique, Secteur Planification, évaluation et surveillance.

Le nombre de nouveaux cas de cancer du foie a quadruplé depuis 25

Les taux ajustés d'incidence et de mortalité par cancer du foie

Des actions sont possibles pour contrer cette hausse : poursuivre le

travail de prévention des hépatites B et C et faire la promotion de

saines habitudes de vie, notamment éviter ou limiter la

consommation d'alcool, maintenir un poids santé et éviter le tabac.

vieillissement de la population contribuent à cette hausse.

augmentent, indiquant que d'autres facteurs que la croissance et le

Ce document peut être reproduit ou téléchargé pour une utilisation personnelle ou publique à des fins no commerciales, à condition d'en mentionner la source.

http://extranet.santemontereoie.oc.ca/sante-publique/surveillance-etat-sante/index.fr.html

ntp.//extranet.santemonteregie.qc.ca/sante-publique/surveillance-etat-sante/index.ir.ntri

Rédaction : Simone Provencher

Production : Planification, évaluation et surveillance
Direction : Dre Julie Loslier, directrice de santé publique de la Montérégie

DES ACTIONS POSSIBLES POUR INVERSER LA TENDANCE

Un programme de vaccination contre le l'hépatite B est en cours au Québec depuis 1994 chez les élèves de 4^e année et, depuis 2013, chez les nourrissons. Cela permet de prévenir cette infection et, par le fait même, certains cas de cancer du foie. Malheureusement, il n'existe pas de vaccin contre <u>l'hépatite C</u>. Des actions préventives comme le programme d'échange de seringues ou les sites d'injection supervisés peuvent contribuer à mieux protéger la population des usagers de drogues par injections.

Pour prévenir le cancer du foie, le <u>World Cancer Research Fund</u> recommande d'éviter, sinon de limiter la consommation d'alcool. Maintenir un poids santé et éviter le tabagisme pourraient aussi réduire le risque, non seulement du cancer du foie mais aussi de plusieurs autres cancers et maladies chroniques.

1 Cette probabilité de survie est basée sur un grand groupe, elle ne permet pas de prédire la survie d'une personne en particulier.

