

Cette présentation a été effectuée le 17 novembre 2008, au cours de la Rencontre francophone internationale sur les inégalités sociales de santé dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2008. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.

# Inégalités sociales de cancer chez les Amérindiens et les autochtones en Alaska

David Espey, MD  
Centers for Disease Control and  
Prevention/Indian Health Service

Rencontre francophone internationale sur les  
inégalités sociales de santé  
Journées annuelles de santé publique  
Novembre 17, 2008



## Objectifs

- Acquérir des connaissances sur l'incidence et la mortalité par cancer chez les Amérindiens et les autochtones en Alaska
- Comparer l'incidence des cancers et la mortalité par cancer chez les Amérindiens et les autochtones en Alaska à celles dans la population américaine générale.



## Sommaire

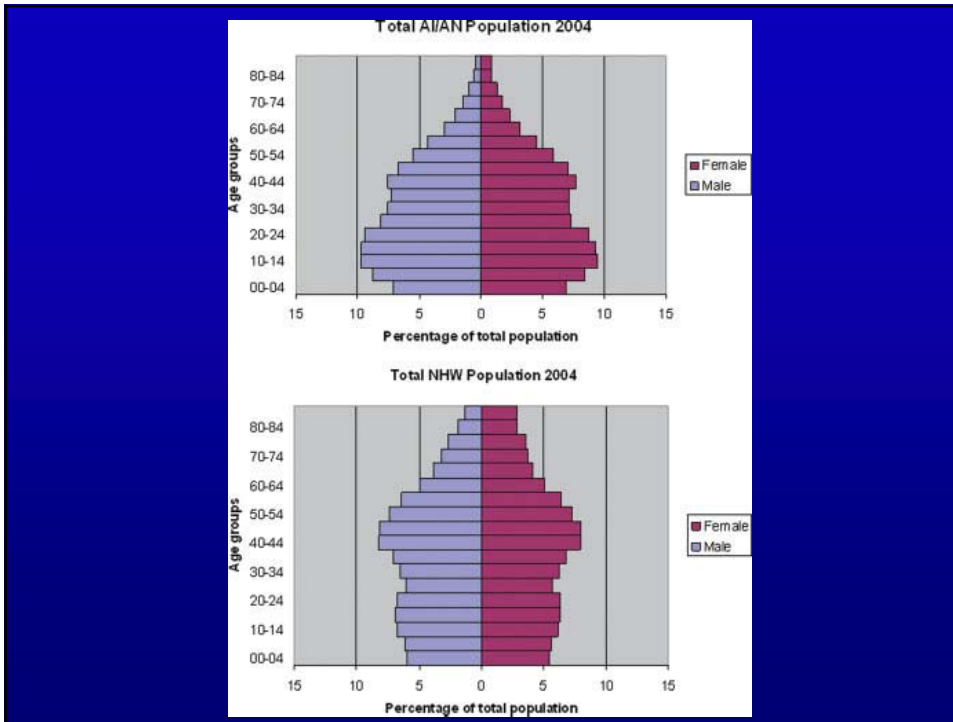
- Les Amérindiens et les autochtones en Alaska (autochtones)
  - Indicateurs socio-economiques et démographiques
- La Surveillance pour les autochtones
  - Avances récentes
  - Obstacles
- Inégalités en cancer des autochtones
  - Différences régionales
  - Survie des atteints
  - Inégalités en services de prévention



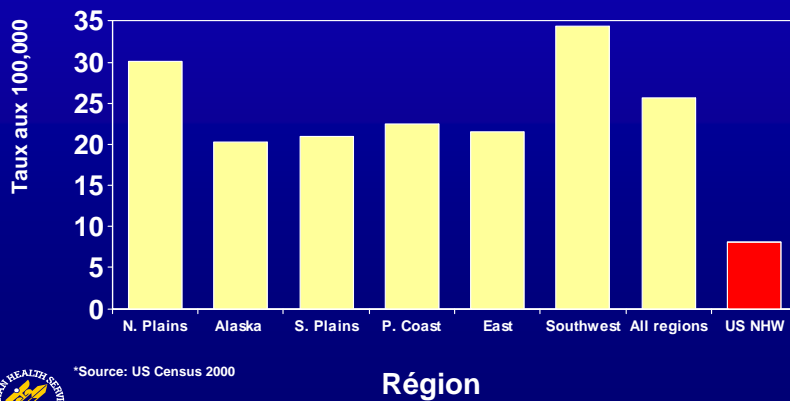
## Les caractéristiques de la population Amérindiens et les autochtones en Alaska (autochtones)

- Plus jeunes que la population générale des Etats-unis
  - Age moyenne 29 vs 35 ans
- Niveau d'éducation plus bas
  - 29% vs 20% n'ayant pas terminé le lycée
- Taux de pauvreté le plus élevé
  - 26% vs 12% au dessous du seuil de pauvreté





## Taux de pauvreté des autochtones par rapport aux blancs, par région, Etats-unis, 2000

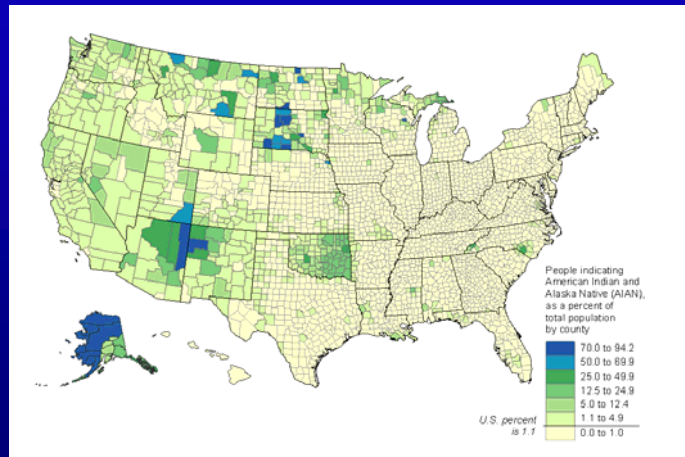


\*Source: US Census 2000

Région



## Pourcentage de la population qui est autochtone par comté, 2004



## Aperçu historique

- Etudes antérieures ont démontré que les autochtones sont souvent classifiés comme non-autochtones dans les registres de cancer
- Les base de données du Indian Health Service (IHS), peut se lier avec les registres de cancer aux états

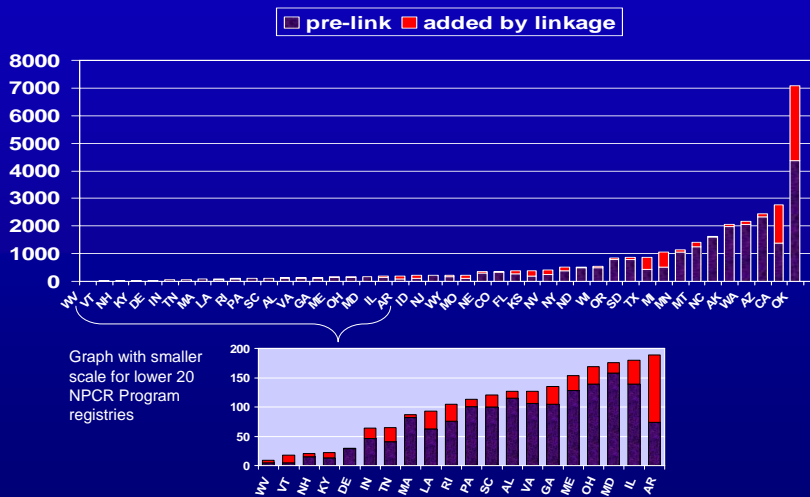


## Resumé des liens anterieurs visant une meilleure identification des autochtones

Study	Incidence (# cases) before match	Incidence (# cases) after match	Change
Washington (1992-93)	153.5	267.5	74%
Minnesota (1988-93)	245.2	390.25	59%
California (1988-92)	89.6	211.0	135.5%
Puget Sound (1974-89)	(137)	(233)	70%

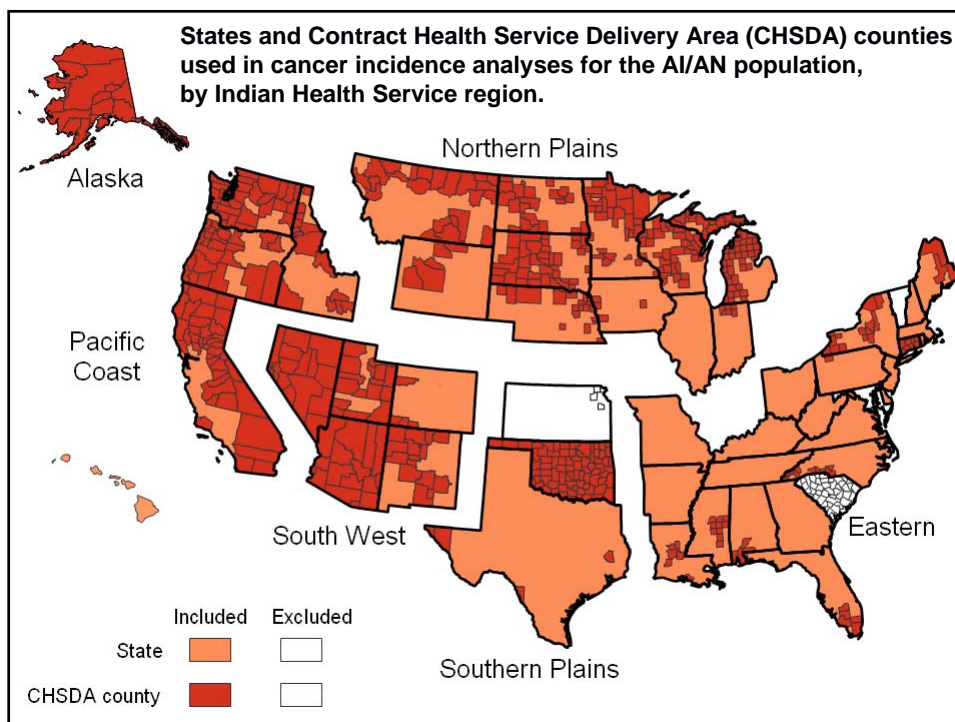


## Resultat des liens entre registres de cancer et l'Indian Health Services

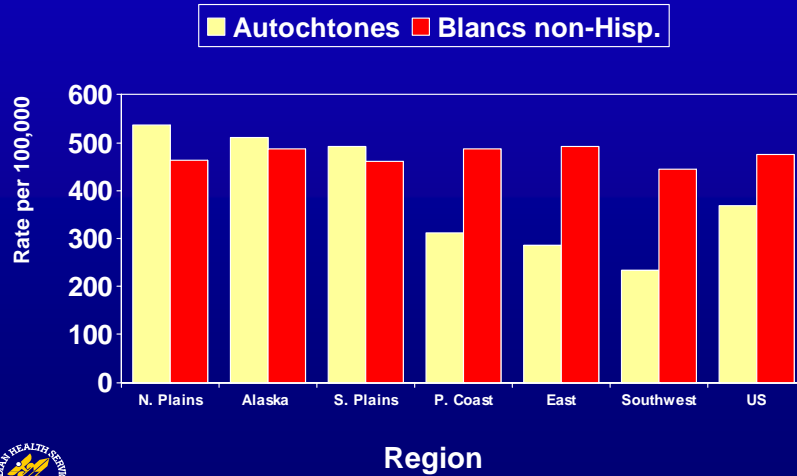


## Renforcer la qualité des données pour les autochtones

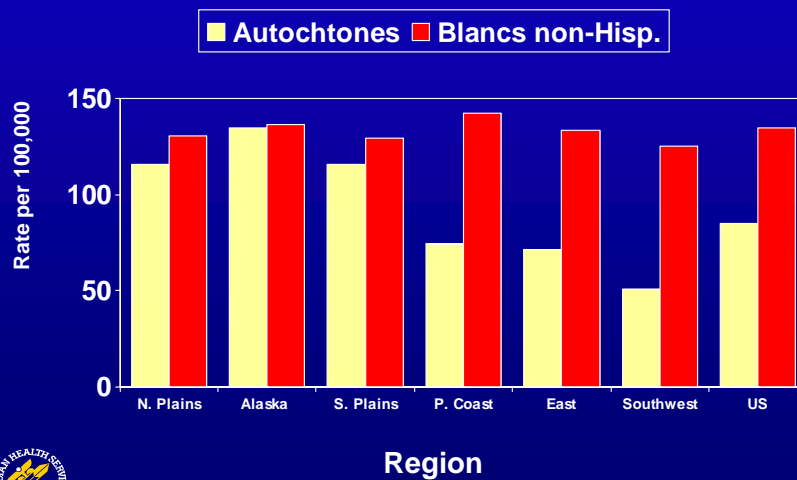
- Relier les données des registres d'état avec les données administratives du IHS
- Limiter l'analyse aux cantons où les services sont pourvus par l'IHS (CHSDA)
- Present data by geographic region



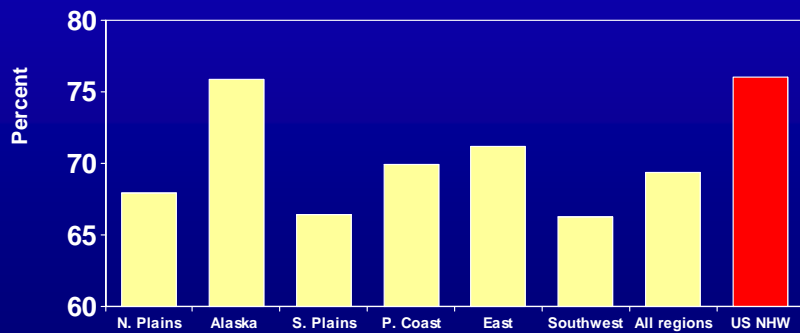
## Taux d'incidence de tous cancers, hommes et femmes, par ethnique et région, 1999-2004



## Taux d'incidence de cancers du sein, femmes, par ethnique et région, 1999-2004



## Taux de prevalence de depistage de cancer du sein par mammographie, par ethnique et région, 1999-2004



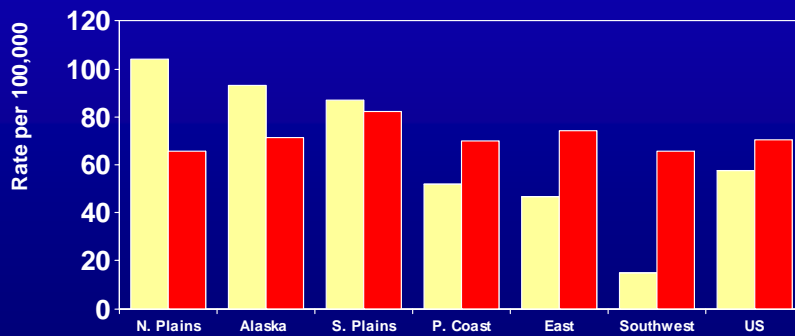
\*Mammography within 2yr, women aged 40+  
Source: BRFSS

Region



## Taux d'incidence de cancer du poumon, hommes et femmes, par ethnique et région, 1999-2004

■ Autochtones ■ Blancs non-Hisp.

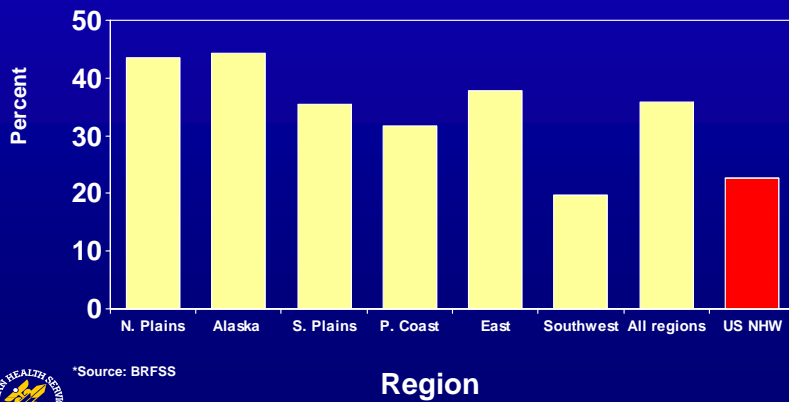


Region





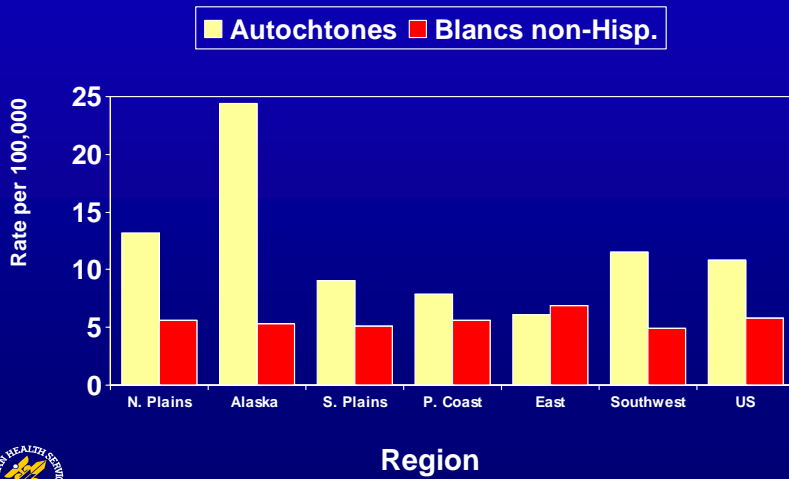
## Taux de prévalence du tabagisme, hommes et femmes, par ethnité et région, 1999-2004



\*Source: BRFSS

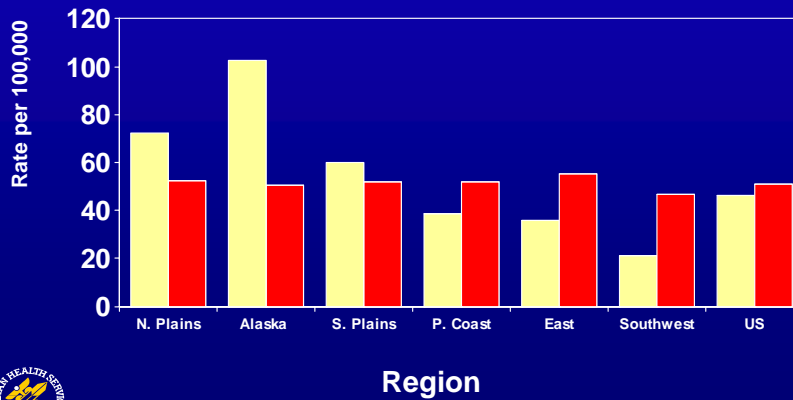


## Taux d'incidence de cancer de l'estomac, hommes et femmes, par ethnité et région, 1999-2004



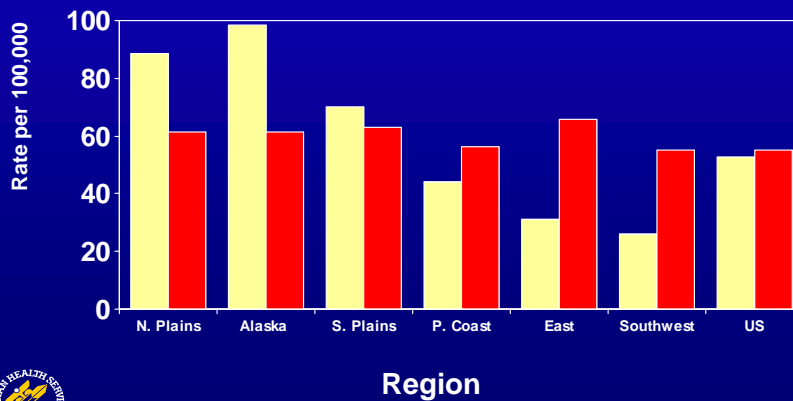
Taux d'incidence de cancer colorectal hommes et femmes, par ethnique et région, 1999-2004

■ Autochtones ■ Blancs non-Hisp.



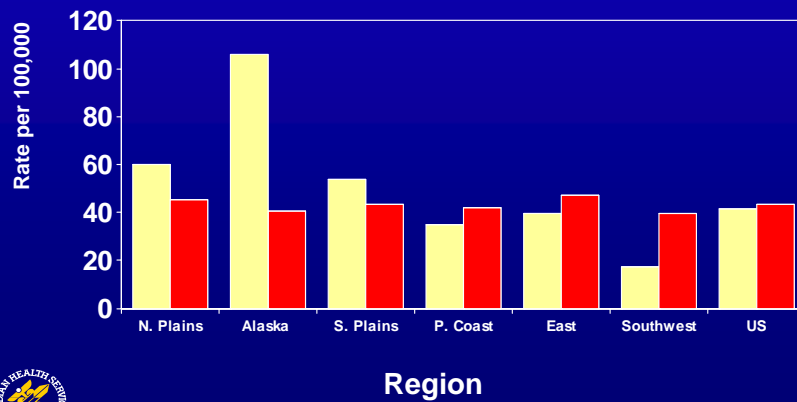
Taux d'incidence de cancer colorectal, hommes, par ethnique et région, 1999-2004

■ Autochtones ■ Blancs non-Hisp.

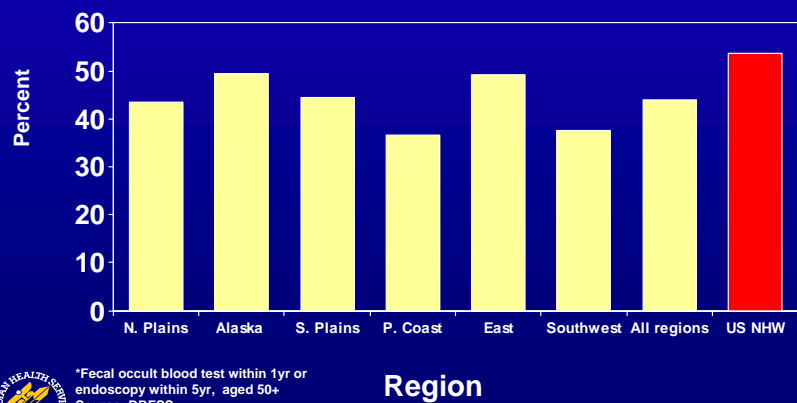


## Taux d'incidence de cancer colorectal, femmes, par ethnité et région, 1999-2004

■ Autochtones ■ Blancs non-Hisp.



## Taux de prevalence\* de dépistage de cancer colorectal, par ethnité et région, 1999-2004`

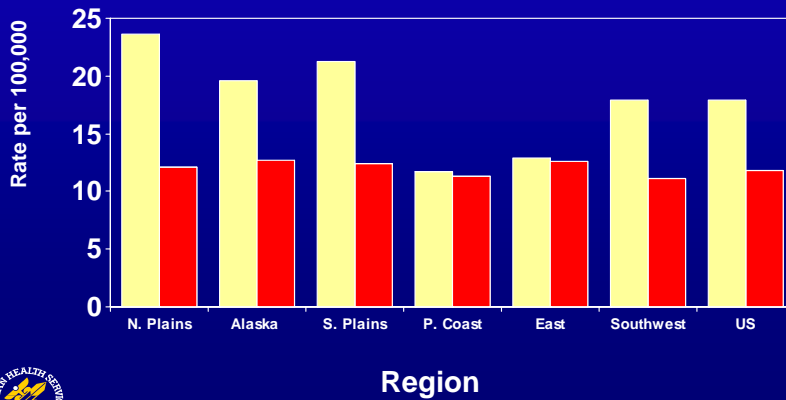


\*Fecal occult blood test within 1yr or endoscopy within 5yr, aged 50+  
Source: BRFSS



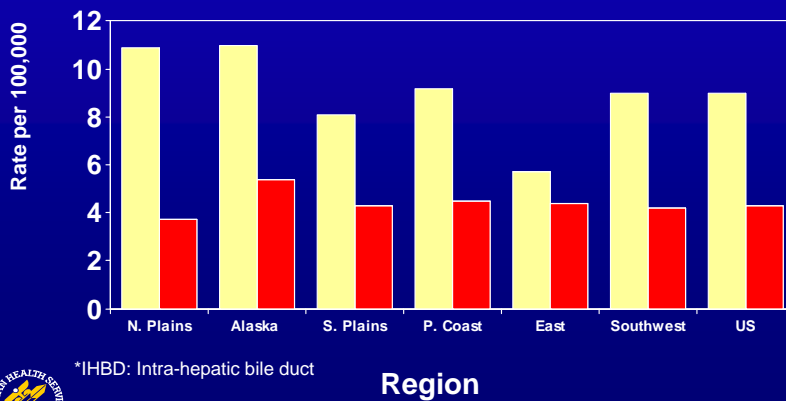
Taux d'incidence de cancer renal, hommes et femmes, par ethnique et région, 1999-2004

■ Autochtones ■ Blancs non-Hisp.



Taux d'incidence de cancer du foi, hommes et femmes, par ethnique et région, 1999-2004

■ Autochtones ■ Blancs non-Hisp.

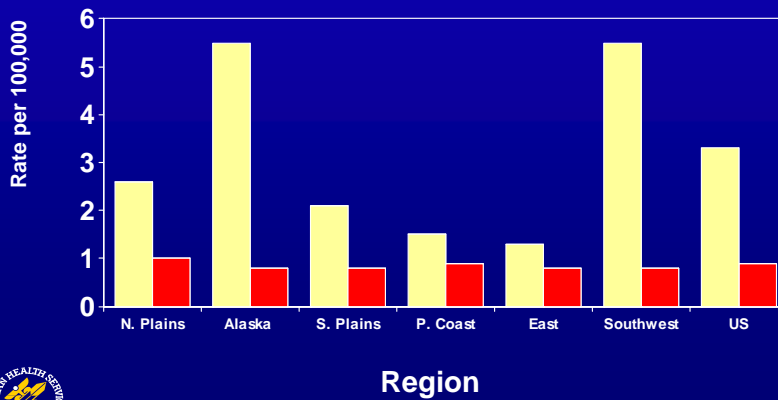


\*IHBD: Intra-hepatic bile duct



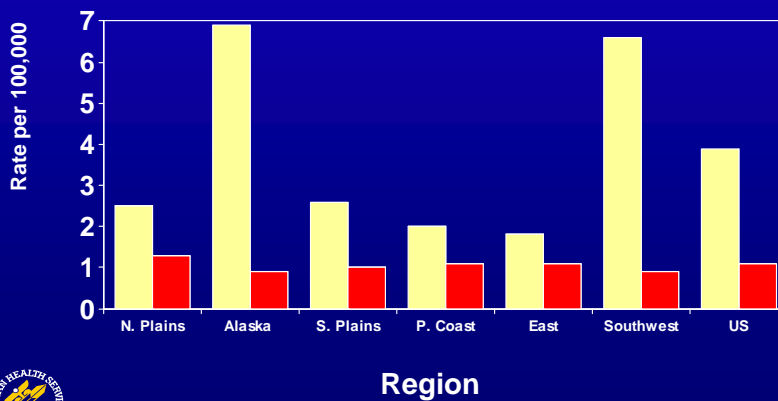
Taux d'incidence de cancer de la vesicule, hommes et femmes,  
par ethnique et région, 1999-2004

■ Autochtones ■ Blancs non-Hisp.



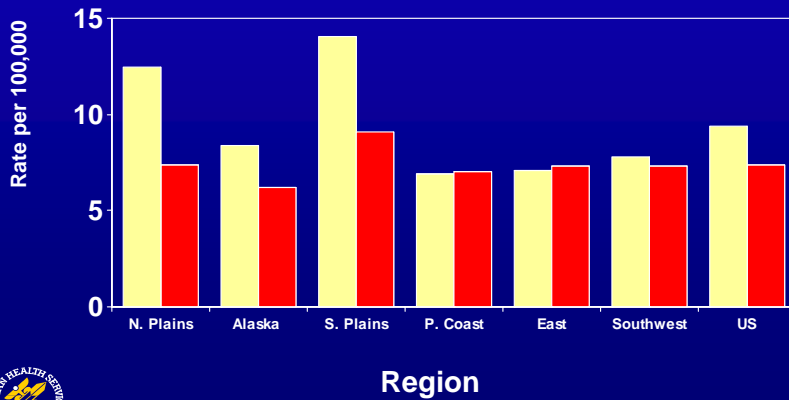
Taux d'incidence de cancer de la vesicule, femmes,  
par ethnique et région, 1999-2004

■ Autochtones ■ Blancs non-Hisp.

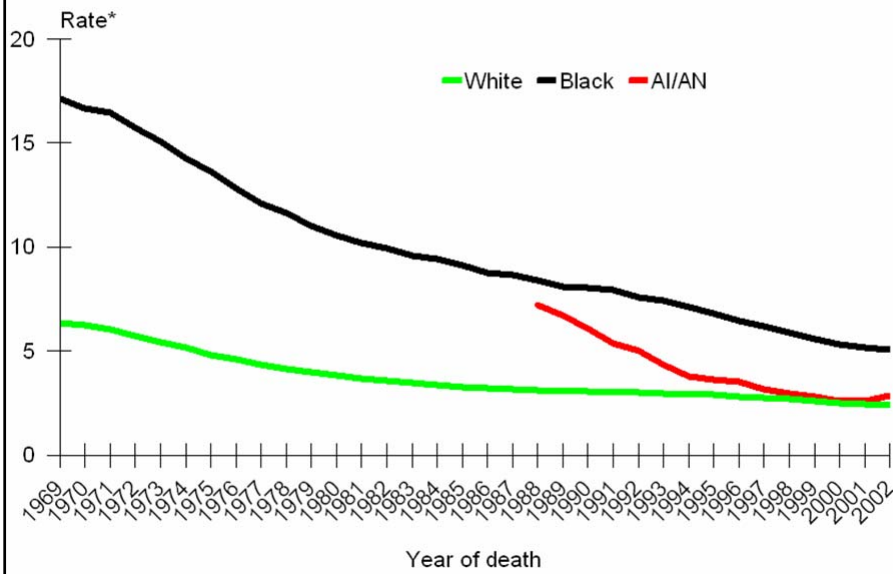


### Taux d'incidence de cancer du col uterin, par ethnique et région, 1999-2004

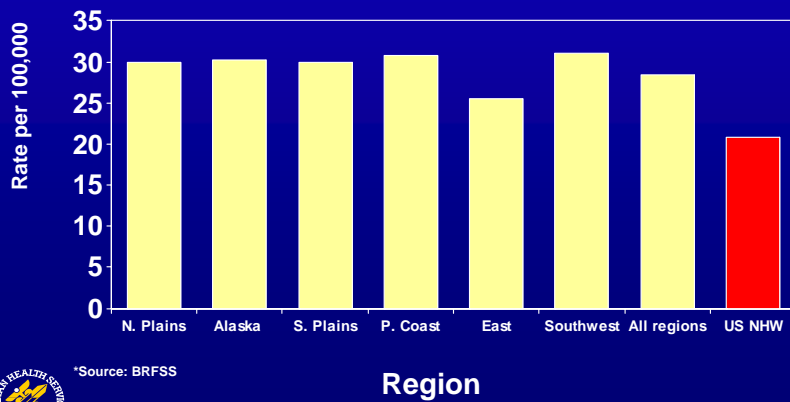
■ Autochtones ■ Blancs non-Hisp.



### Cervical cancer mortality, by race, United States, 1969-2002, (3-year moving average)



## Taux de prévalence d'obésité, hommes et femmes, par ethnité et région, 1999-2004

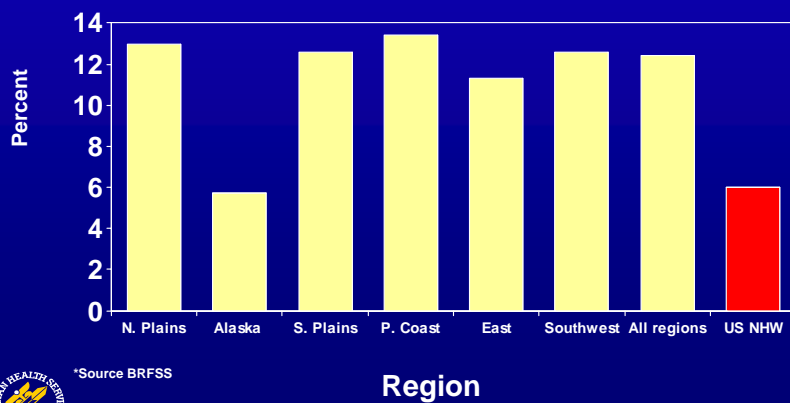


\*Source: BRFSS

Region



## Taux de prévalence\* de diabète, hommes et femmes, par ethnité et région, 1999-2004



\*Source BRFSS

Region



## Conclusions

- Il est nécessaire d'améliorer la qualité des données pour pouvoir s'adresser aux inégalités de santé
- Le cancer varie énormément par région pour les autochtones
- Il y a besoin de:
  - Augmenter les services de prévention et traitement
  - Recherches pour mieux comprendre les inégalités en cancer



## Contact Info

[David.Espey@IHS.gov](mailto:David.Espey@IHS.gov)

505-248-4392





## Key Findings in the general population: incidence

- Incidence rates for female breast cancer dropped substantially from 2001 through 2004
- lung cancer incidence rates in women stabilized from 1998 through 2004
- Colorectal cancer incidence rates decreased by more than 2.0 percent per year for men and women



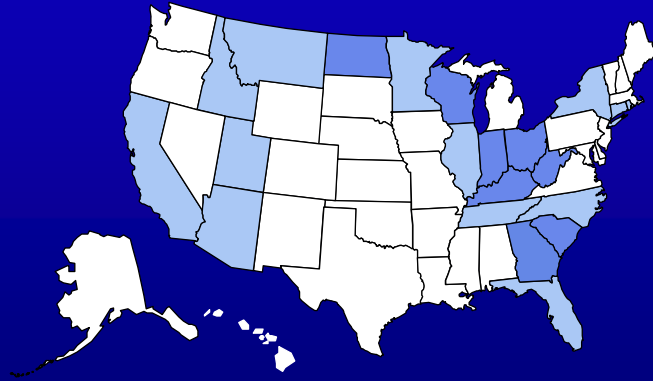
## Key Findings in the general population: mortality

- Cancer mortality rates decreased on average 2.1 percent per year from 2002 through 2004
- Important declines for 3 leading causes of cancer deaths in men: lung, prostate and colorectal cancers.
- In women, deaths rates from colorectal cancer and breast cancer decreased,
- In women, the rate of increase for lung cancer deaths slowed substantially

## Obesity Trends\* Among U.S. Adults

**BRFSS, 1985**

(\*BMI  $\geq 30$ , or  $\sim 30$  lbs. overweight for 5' 4" person)

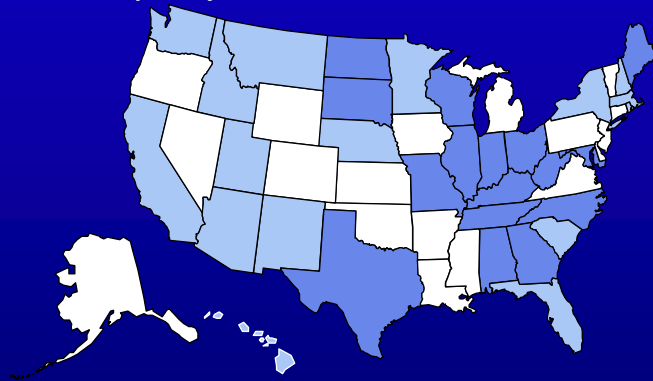


■ No Data ■ <10% ■ 10%-14%

## Obesity Trends\* Among U.S. Adults

**BRFSS, 1987**

(\*BMI  $\geq 30$ , or  $\sim 30$  lbs. overweight for 5' 4" person)

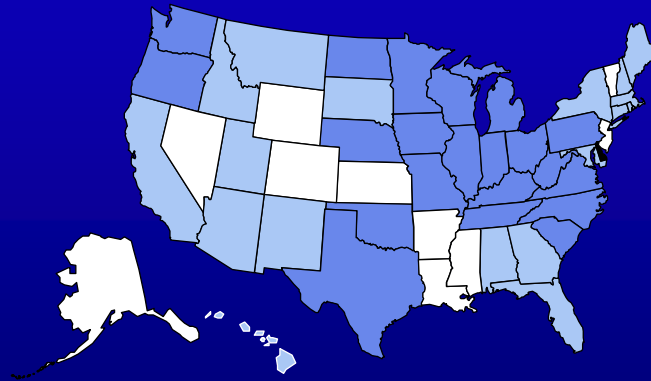


■ No Data ■ <10% ■ 10%-14%

## Obesity Trends\* Among U.S. Adults

BRFSS, 1989

(\*BMI  $\geq 30$ , or  $\sim 30$  lbs. overweight for 5' 4" person)

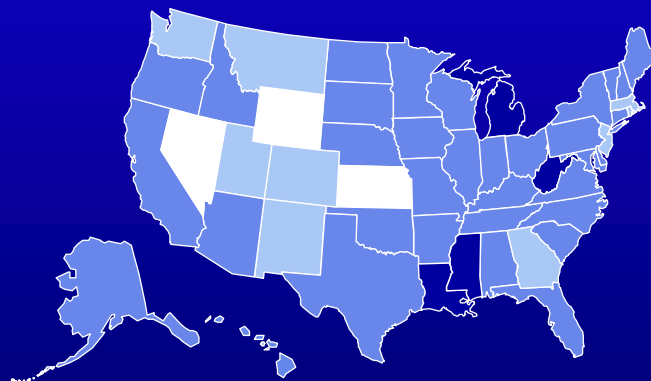


■ No Data ■ <10% ■ 10%–14%

## Obesity Trends\* Among U.S. Adults

BRFSS, 1991

(\*BMI  $\geq 30$ , or  $\sim 30$  lbs. overweight for 5' 4" person)

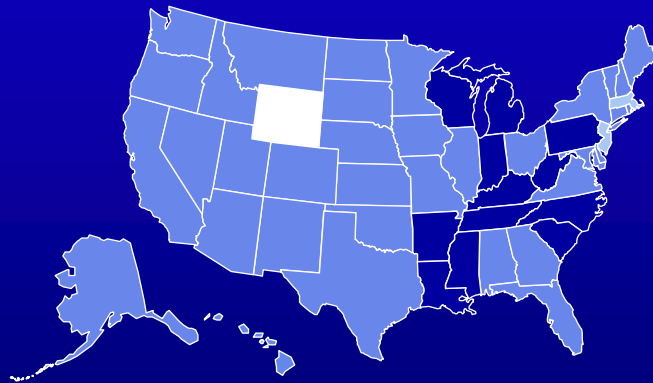


■ No Data ■ <10% ■ 10%–14% ■ 15%–19%

## Obesity Trends\* Among U.S. Adults

BRFSS, 1993

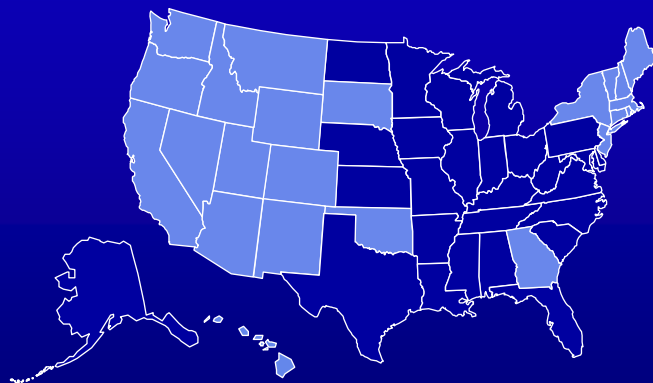
(\*BMI  $\geq 30$ , or  $\sim 30$  lbs. overweight for 5' 4" person)



## Obesity Trends\* Among U.S. Adults

BRFSS, 1995

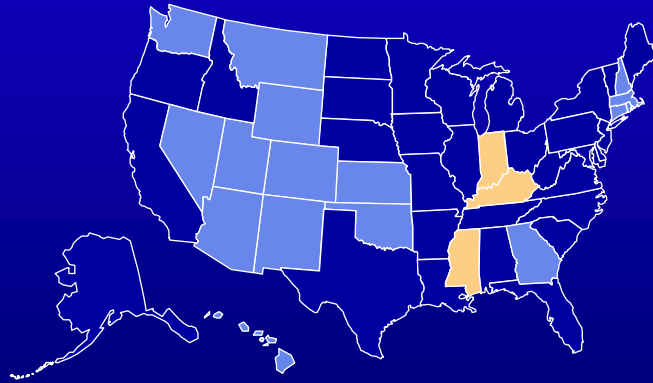
(\*BMI  $\geq 30$ , or  $\sim 30$  lbs. overweight for 5' 4" person)



## Obesity Trends\* Among U.S. Adults

BRFSS, 1997

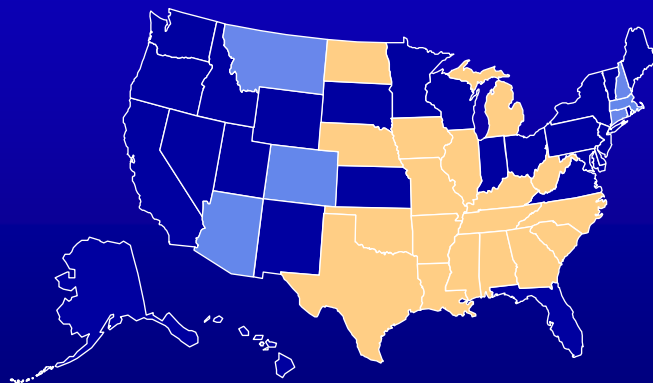
(\*BMI  $\geq 30$ , or  $\sim 30$  lbs. overweight for 5' 4" person)



## Obesity Trends\* Among U.S. Adults

BRFSS, 1999

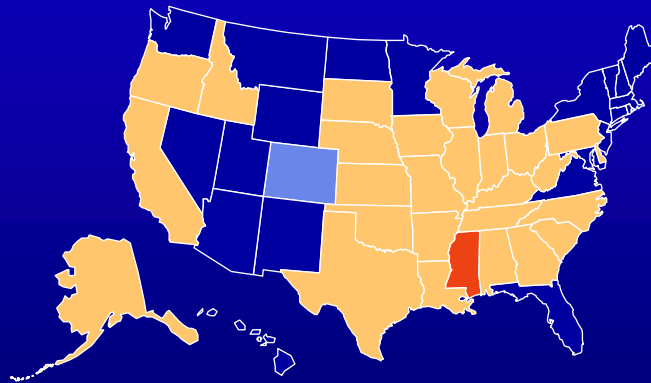
(\*BMI  $\geq 30$ , or  $\sim 30$  lbs. overweight for 5' 4" person)



## Obesity Trends\* Among U.S. Adults

BRFSS, 2001

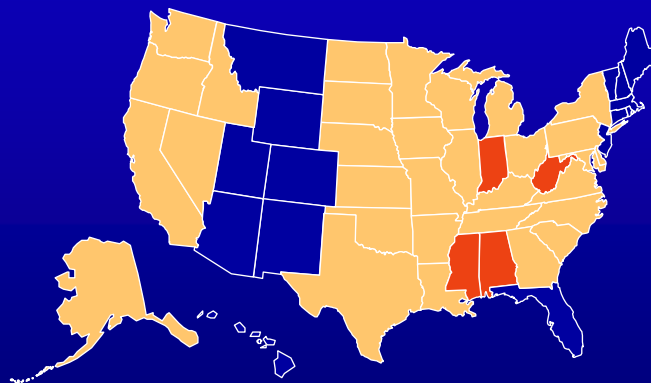
(\*BMI  $\geq 30$ , or  $\sim 30$  lbs. overweight for 5' 4" person)



## Obesity Trends\* Among U.S. Adults

BRFSS, 2003

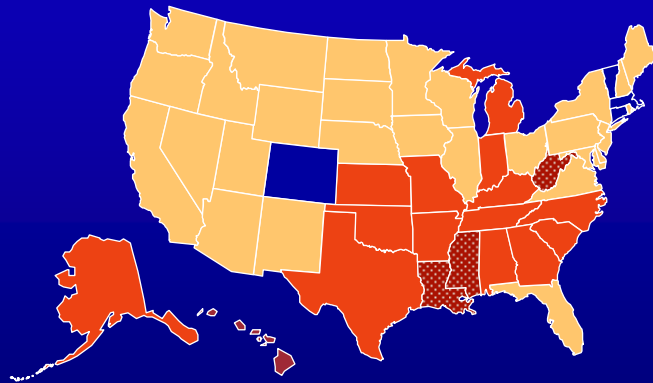
(\*BMI  $\geq 30$ , or  $\sim 30$  lbs. overweight for 5' 4" person)



## Obesity Trends\* Among U.S. Adults

BRFSS, 2005

(\*BMI  $\geq 30$ , or  $\sim 30$  lbs. overweight for 5' 4" person)



## Obesity Trends\* Among U.S. Adults

BRFSS, 2007

(\*BMI  $\geq 30$ , or  $\sim 30$  lbs. overweight for 5' 4" person)

