

Incidence des mésothéliomes au Québec et au Canada de 1984 à 2007, tendances et prévisions de 2008 à 2032

Contexte et Objectifs:

Alfreda Krupoves¹, PhD, Michel Camus², PhD

¹ Institut national de santé publique du Québec, ² Université de Montréal

Méthodes:

L'Institut national de la santé publique du Québec a reçu du Ministère de la Santé et des services sociaux le mandat de surveiller les expositions à l'amiante au Québec et les maladies qui y sont reliées. Le mésothéliome fait partie de ces maladies. Ce cancer est un « marqueur » de l'exposition à l'amiante, car on retrouve une exposition antérieure à cette fibre chez plus de 80 % de cas. À ce titre, l'analyse de l'incidence du mésothéliome permet d'en évaluer l'évolution et indirectement l'évolution des expositions à l'amiante. Analyser (1984-2007) et projeter (2008-2032) les tendances d'incidence des mésothéliomes au Québec et au Canada.

Les nouveaux cas de mésothéliome diagnostiqués de 1984 à 2007, provenant du Registre canadien du cancer ont été identifiés par les codes C38.4 ou C38.8 + 905 de la 3e version de la Classification internationale des maladies pour l'oncologie (CIMO-3) pour le mésothéliome de la plèvre (MPL) et C48 + 905 pour le mésothéliome du péritoine (MPR). Nous avons effectué une standardisation directe des taux pour la structure d'âge de la population de Québec (1996) et une régression de Poisson pour une analyse de cohorte de naissance. Afin d'évaluer la direction et la vitesse de changement des taux, nous avons estimé la variation annuelle des taux en pourcentage.

Résultats:

Tableau 1 Taux moyen (standardisé pour l'âge /100 000 personnes-années) d'incidence des mésothéliomes de la plèvre et du péritoine et ratios d'incidence selon le sexe et la région, 1984 à 2007

| | Taux (IC 95%) ¹ | RI ¹ Qc/Can ¹ (IC 95%) |
|----------------------------------|----------------------------|--|
| Mésothéliome de la plèvre | | |
| Femmes, Québec | 0,42 (0,38 - 0,46) | 2,00 (1,76 - 2,27) |
| Femmes, Canada | 0,21 (0,19 - 0,23) | |
| Hommes, Québec | 2,12 (2,02 - 2,23) | 1,45 (1,37 - 1,54) |
| Hommes, Canada | 1,46 (1,41 - 1,61) | |
| RI H/F ¹ : | | |
| Québec | 5,00 | |
| Canada | 7,00 | |
| Mésothéliome du péritoine | | |
| Femmes, Québec | 0,09 (0,07 - 0,11) | 1,36 (1,00 - 1,77) |
| Femmes, Canada | 0,06 (0,06 - 0,09) | |
| Hommes, Québec | 0,15 (0,13 - 0,18) | 1,36 (1,09 - 1,68) |
| Hommes, Canada | 0,11 (0,10 - 0,13) | |
| RI H/F ¹ : | | |
| Québec | 1,71 | |
| Canada | 1,83 | |

¹ IC 95 % : intervalle de confiance à 95 %; RI : ratio d'incidence; Qc/Can : Québec/Canada; H/F : hommes/femmes.

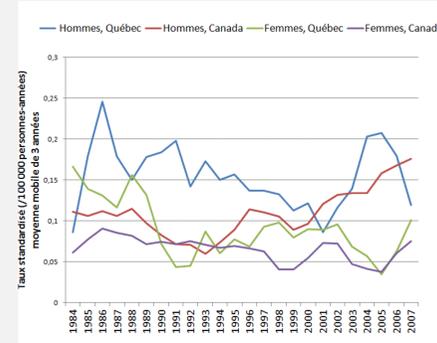
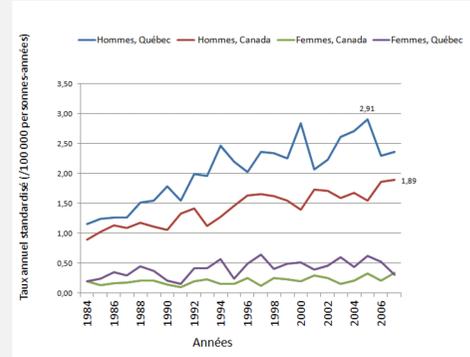


Figure 2 Taux (standardisé pour l'âge /100 000 personnes-années) d'incidence du mésothéliome du péritoine des hommes et des femmes du Québec et du Canada selon l'année, 1984 à 2007

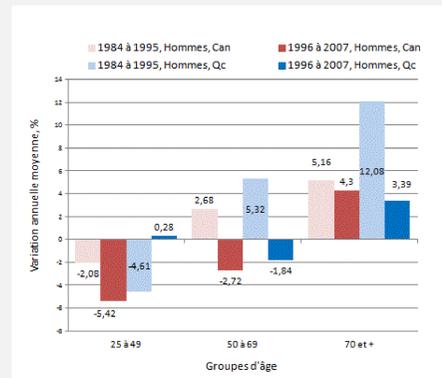


Figure 3 Variation annuelle moyenne des taux (/100 000 personnes-années) d'incidence du mésothéliome de la plèvre chez les hommes selon la région, la période et l'âge, 1984 à 2007

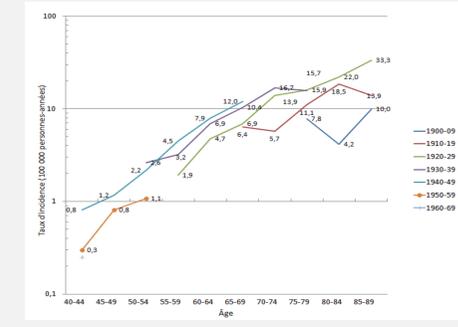


Figure 4 Taux d'incidence du mésothéliome de la plèvre chez les hommes du Québec selon l'âge et la cohorte de naissance, 1984 à 2007

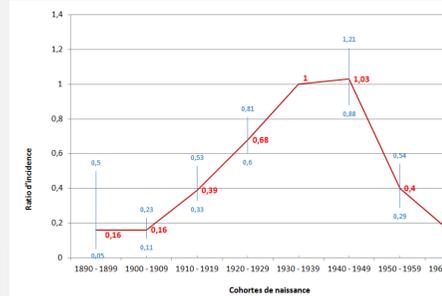


Figure 5 Incidence relative ajustée pour l'âge du mésothéliome de la plèvre chez les hommes du Québec selon la cohorte de naissance par rapport à la cohorte de 1930 à 1939, 1984 à 2007

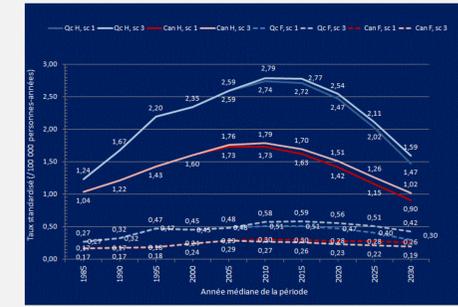


Figure 6 Taux standardisés pour l'âge (/100 000 personnes-années) du mésothéliome de la plèvre observés et projetés au Québec et au Canada selon le sexe et l'année médiane de la période

Au Québec, 2 011 nouveaux cas de MPL et 206 nouveaux cas de MPR ont été diagnostiqués de 1984 à 2007. L'incidence du MPL a augmenté continuellement, mais en ralentissant, chez les deux sexes, au Québec ainsi qu'au Canada (Figure 1). Les taux de MPL ont atteint un sommet chez les Québécois (2,91/100 000 personnes-années) en 2005 et chez les Canadiens en 2007 (1,89/100 000 personnes-années). L'incidence du MPL au Québec était 1,45 (IC95% = 1,37 - 1,54) fois plus élevée chez les hommes et 2,00 (IC95% = 1,76 - 2,27) fois chez les femmes que chez leurs homologues canadiens (Tableau 1). L'incidence du MPR était 1,36 fois plus élevée chez les hommes et les femmes du Québec par rapport au reste du Canada (Tableau 1, Figure 2). L'incidence du MPL plus faible dans les groupes d'âge plus jeunes et chez les cohortes de naissance plus récentes (Figures 3, 4 et 5) indiquerait le début du ralentissement de cette épidémie. La faible incidence du MPR semble se maintenir, mais elle est trop peu élevée pour voir une tendance statistique (Figure 2). L'incidence du MPL chez les Québécois devrait atteindre un sommet (2,79/100 000 personnes-années) en 2008 - 2012 et commencerait à diminuer dès 2015 (Figure 6).

Conclusions:

L'incidence du MPL a crû continuellement sur toute la période observée. Le plafonnement prédit de l'incidence du MPL vers 2008-2012 est encourageant, mais incertain. Son incidence demeurera élevée au Québec pendant plusieurs années encore. Ces tendances justifient d'intensifier la surveillance des nouveaux cas de mésothéliome et des expositions à l'amiante au Québec.