

| A la Une |

Evolution de l'incidence et de la mortalité par cancer en France entre 1980 et 2012

Le réseau des registres des cancers Francim, les Hospices Civils de Lyon (HCL), l'Institut de veille sanitaire (InVS) et l'Institut national du cancer (INCa) publient une étude actualisée de l'évolution de l'incidence et de la mortalité par cancer en France sur la période 1980-2012.

La mesure et le suivi des indicateurs d'incidence et de mortalité sont essentiels pour l'ensemble des acteurs et décideurs de santé publique pour leur permettre de mettre en œuvre des politiques de santé adaptées aux besoins de la population.

Principaux chiffres

- Incidence en 2012

En 2012, le nombre de nouveaux cas de cancers en France métropolitaine est estimé à 355 000 (200 000 chez l'homme et 155 000 chez la femme) : le cancer de la prostate reste de loin le cancer le plus fréquent chez l'homme (56 800 nouveaux cas par an) devant le cancer du poumon (28 200 nouveaux cas) et le cancer colorectal (23 200 nouveaux cas) ; le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez la femme (48 800 nouveaux cas par an), devant le cancer colorectal (18 900 nouveaux cas) et le cancer du poumon (11 300 nouveaux cas).

- Mortalité en 2012

En 2012, le nombre de décès par cancer en France est estimé à 85 000 chez l'homme et 63 000 chez la femme, soit au total 148 000 décès : le cancer du poumon se situe au 1er rang chez l'homme (21 300 décès par an) devant le cancer colorectal (9 200 décès) et le cancer de la prostate (8 900 décès) ; le cancer du sein est la 1re cause de décès par cancer chez la femme (11 886 décès par an). Le cancer du poumon se positionne désormais au 2e rang (8 700 décès par an) devant le cancer colorectal (8 400 décès).

Pour plus d'information, consulter le rapport en ligne :

[Site InVS – Rapport / Estimation nationale de l'incidence et de la mortalité par cancer en France entre 1980 et 2012](#)

| Tendances |

Volume globale d'activité : en hausse aux urgences et stable pour SOS-Médecins Limoges

Gastro-entérites : activité faible et en baisse

Asthme : activité en hausse aux urgences et stable pour SOS-médecins Limoges

Allergies : activité en hausse aux urgences et stable pour SOS-médecins Limoges

Surveillance canicule : Indicateur chaleur en hausse. Aucune situation caniculaire prévue

Mortalité : en hausse

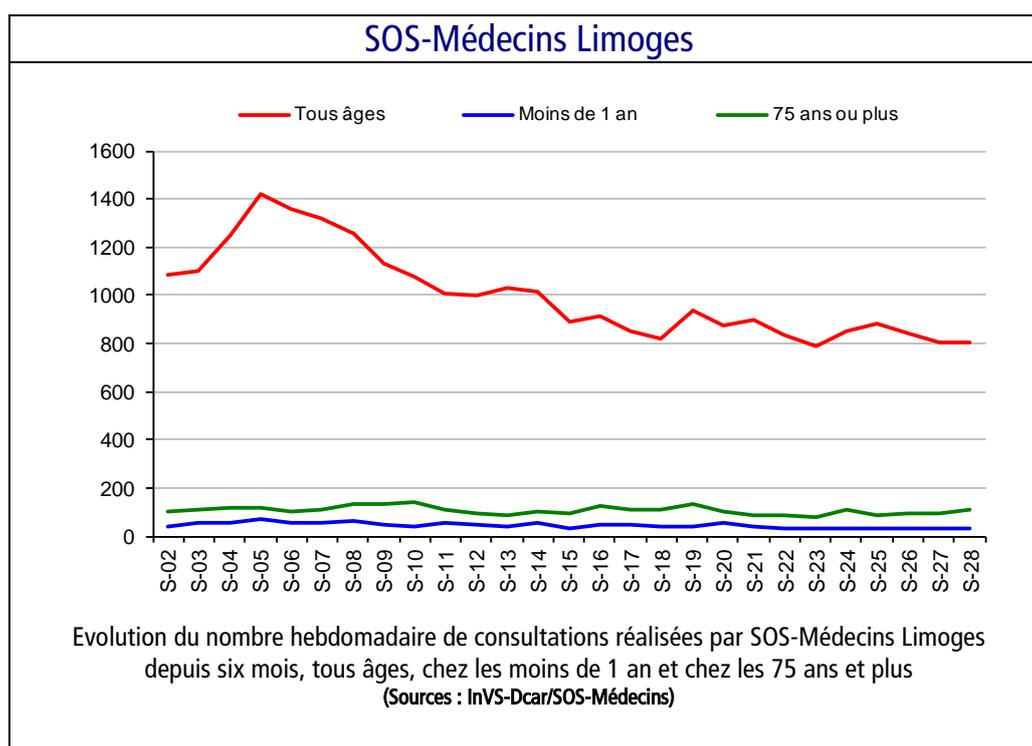
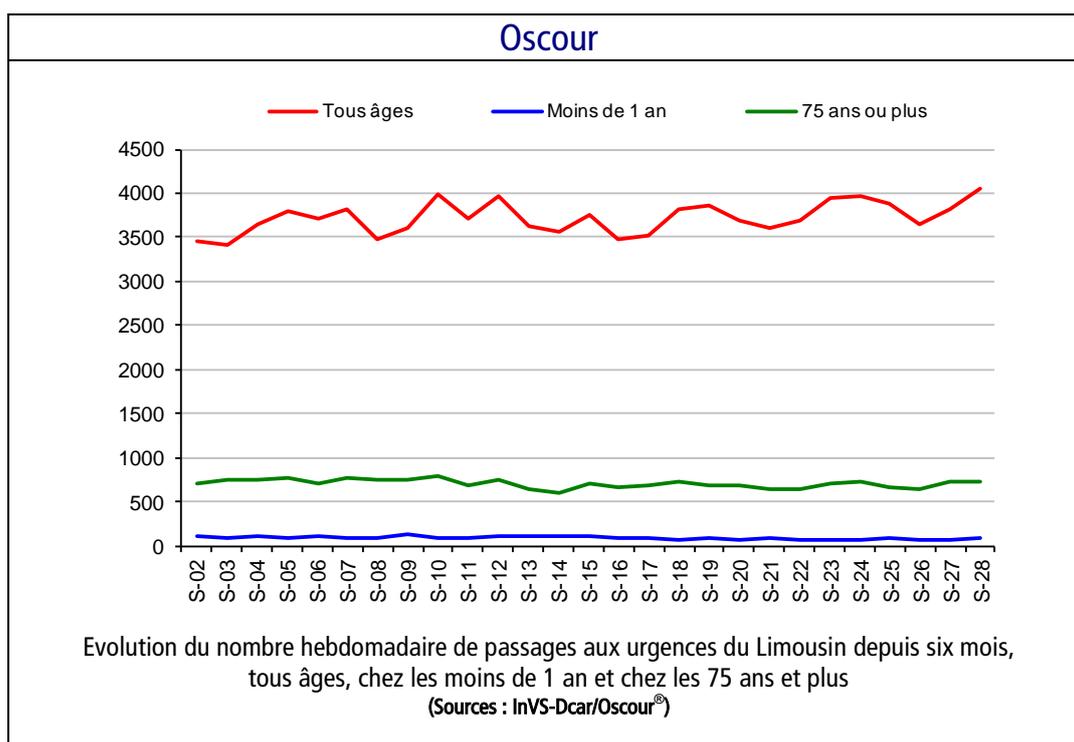
| Evolution globale de l'activité en région |

Urgences hospitalières

En semaine 28-2013, l'activité globale a augmenté par rapport à la semaine précédente (+6,1 %).

SOS-Médecins Limoges

En semaine 28-2013, l'activité globale est restée par rapport à la semaine précédente (+0,1 %).

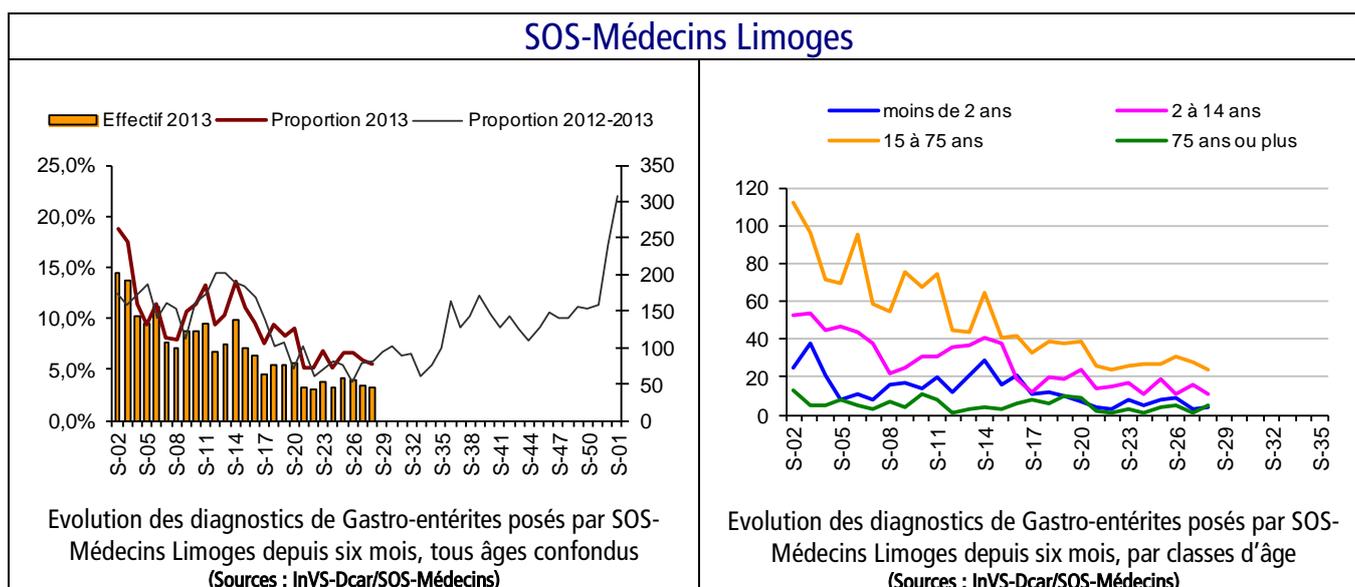
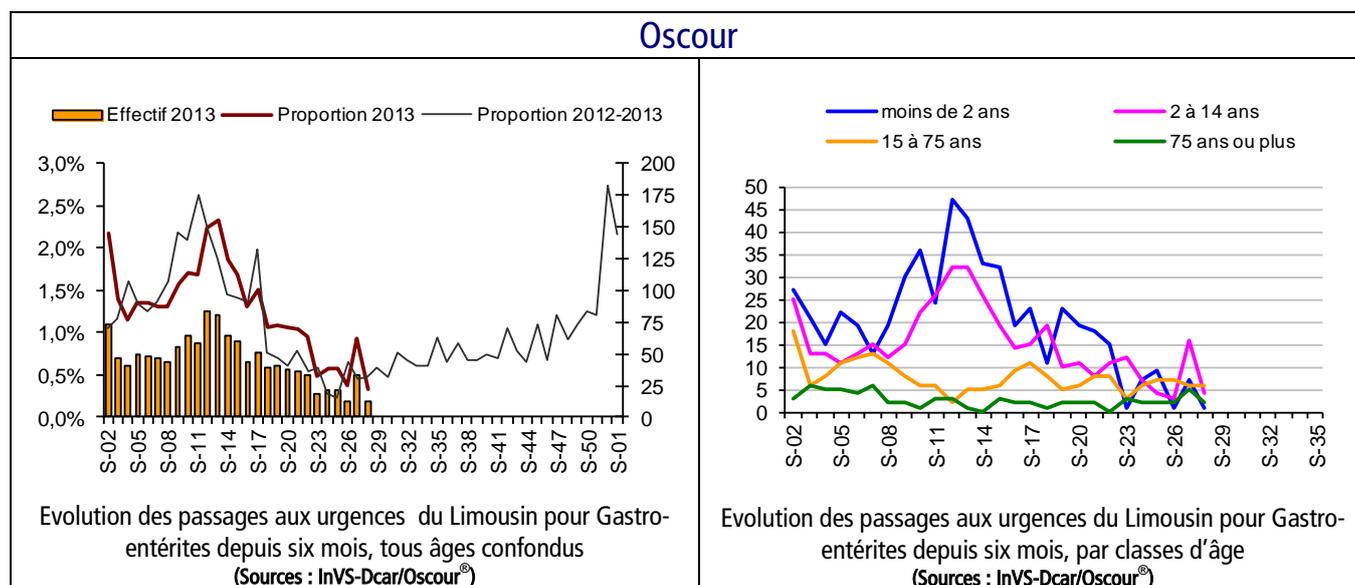


En Limousin

En semaine 28-2013, la fréquentation pour gastro-entérite a diminué aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins Limoges. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période.

En France

La fréquentation des urgences pour gastroentérite est en hausse modérée chez les enfants de moins de 2 ans et chez les adultes de moins de 75 ans, mais reste stable tous âges confondus, avec une évolution temporelle proche des deux années précédentes.



En Limousin

En semaine 28-2013, la fréquentation pour asthme a augmenté aux urgences hospitalières et est restée stable pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs aux urgences hospitalières et comparables pour SOS-Médecins Limoges, à ceux observés l'année précédente pour la même période.

Le nombre d'allergies a augmenté aux urgences hospitalières et est resté stable pour SOS-Médecins Limoges par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient supérieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

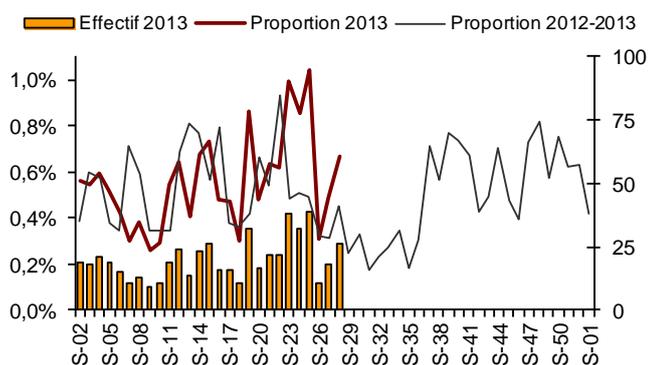
En France

La fréquentation des urgences pour asthme est en légère hausse chez les adultes, mais reste stable tous âges confondus, avec un niveau de fréquentation atteint comparable à celui de l'année 2011-2012.

La fréquentation des urgences pour allergie est stable tous âges confondus (en hausse chez les enfants de moins de 2 ans et chez les personnes âgées de plus de 75 ans). Le niveau atteint est cependant proche de celui des deux années antérieures.

Asthme

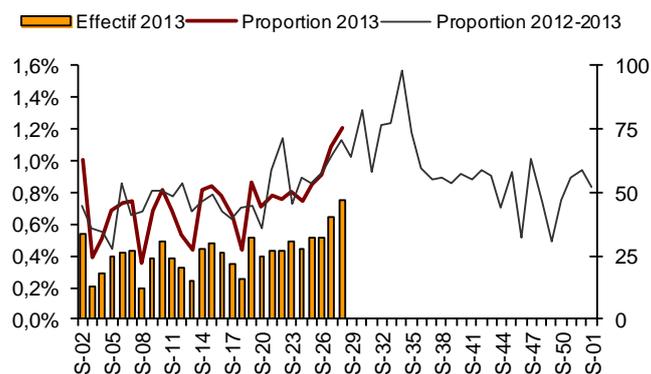
Oscour



Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Asthme depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

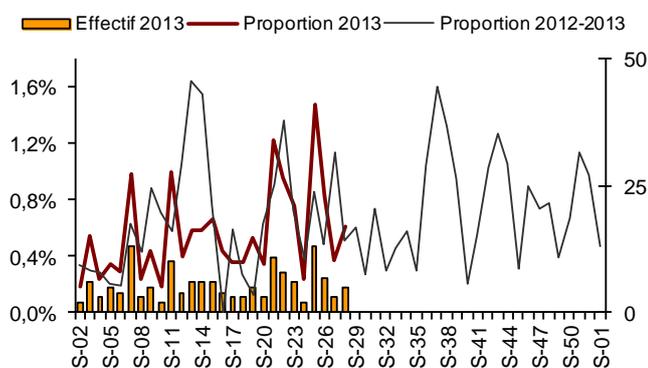
Allergies

Oscour



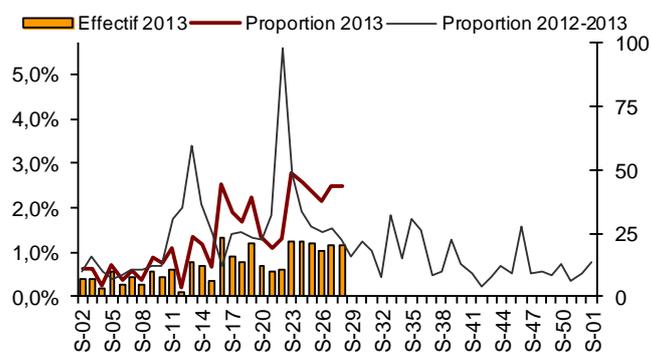
Evolution des passages aux urgences du Limousin pour Allergies depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins Limoges



Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

SOS-Médecins Limoges



Evolution des diagnostics d'Allergies posés par SOS-Médecins Limoges depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

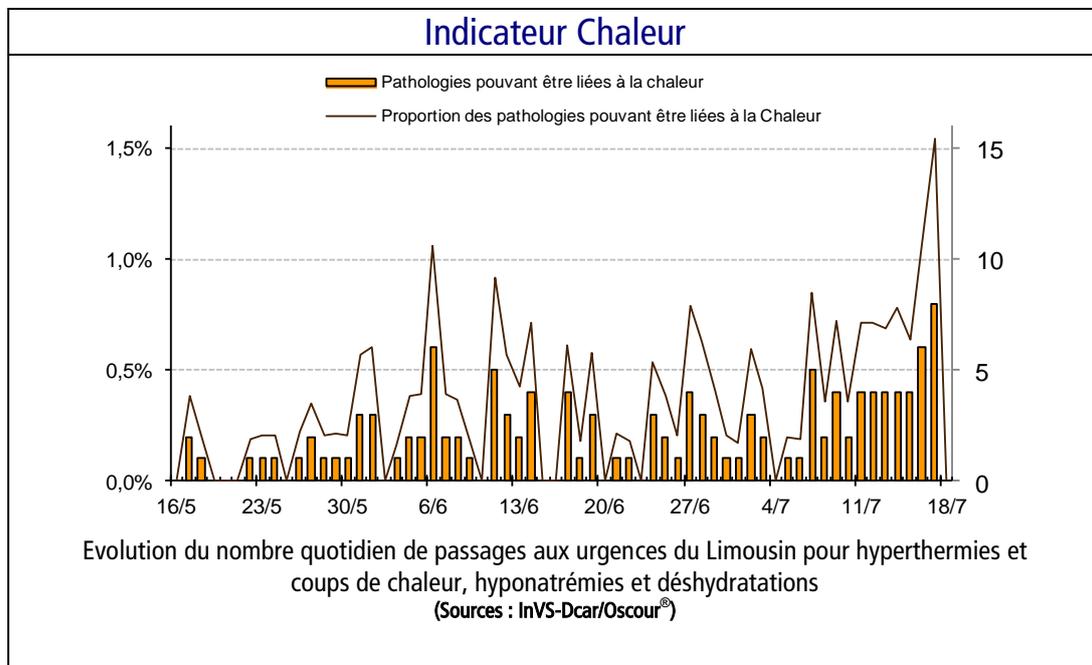
L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins Limoges pour tous les âges, les moins de un an et les plus de 75 ans, les indicateurs de morbidité et de mortalité (IMM).

Les températures de J-1 à J+5 et indices biométéorologiques (IBM) sont présentés pour chaque département. Les IBM représentent la moyenne sur trois jours (J_0 à J_2) des températures minimales (IBMn) et maximales (IBMx). En cas de pic de chaleur, la morbidité et la mortalité (nombre de décès enregistrés dans les communes informatisées) sont particulièrement surveillées.

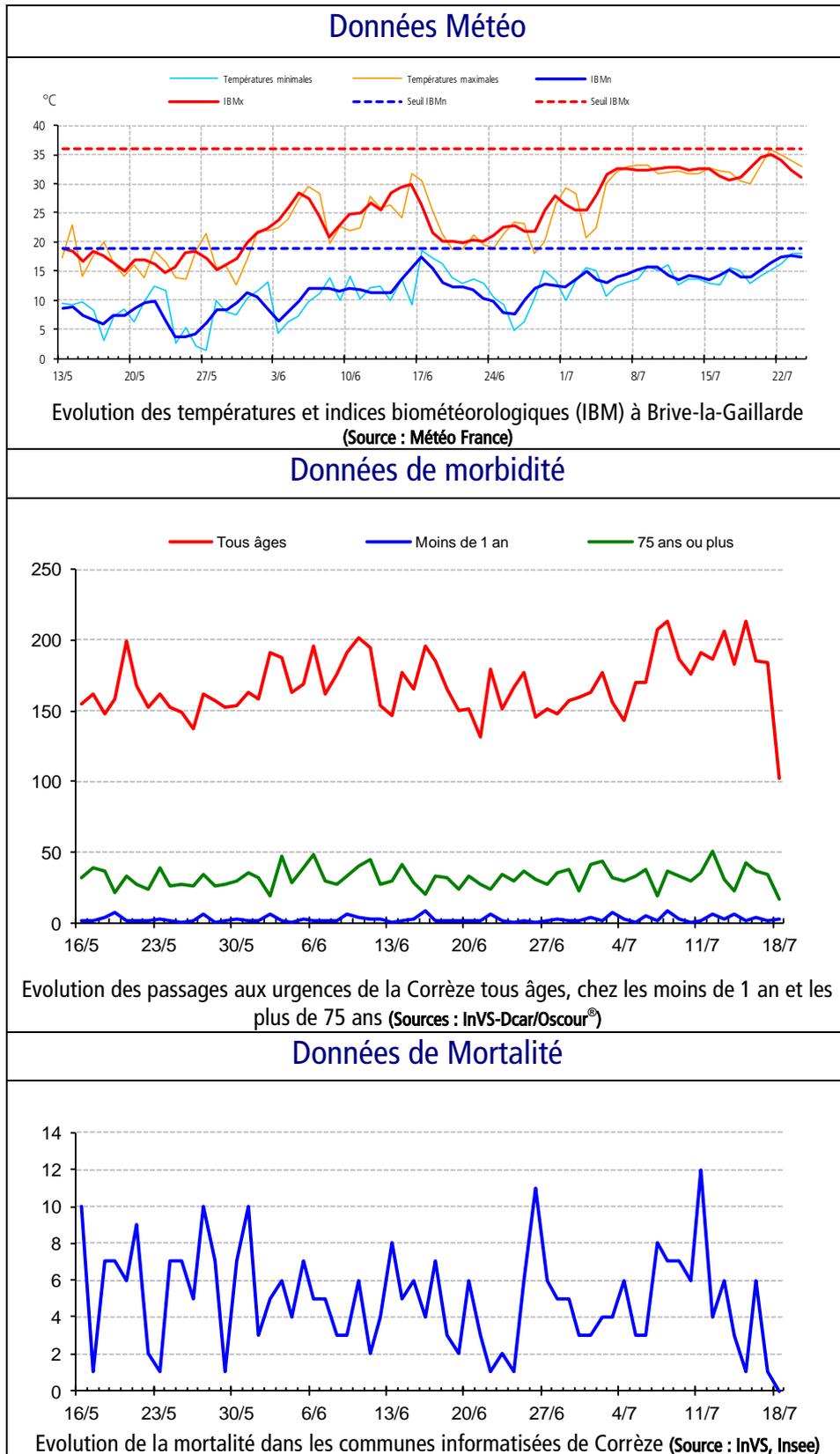
| Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

En Limousin

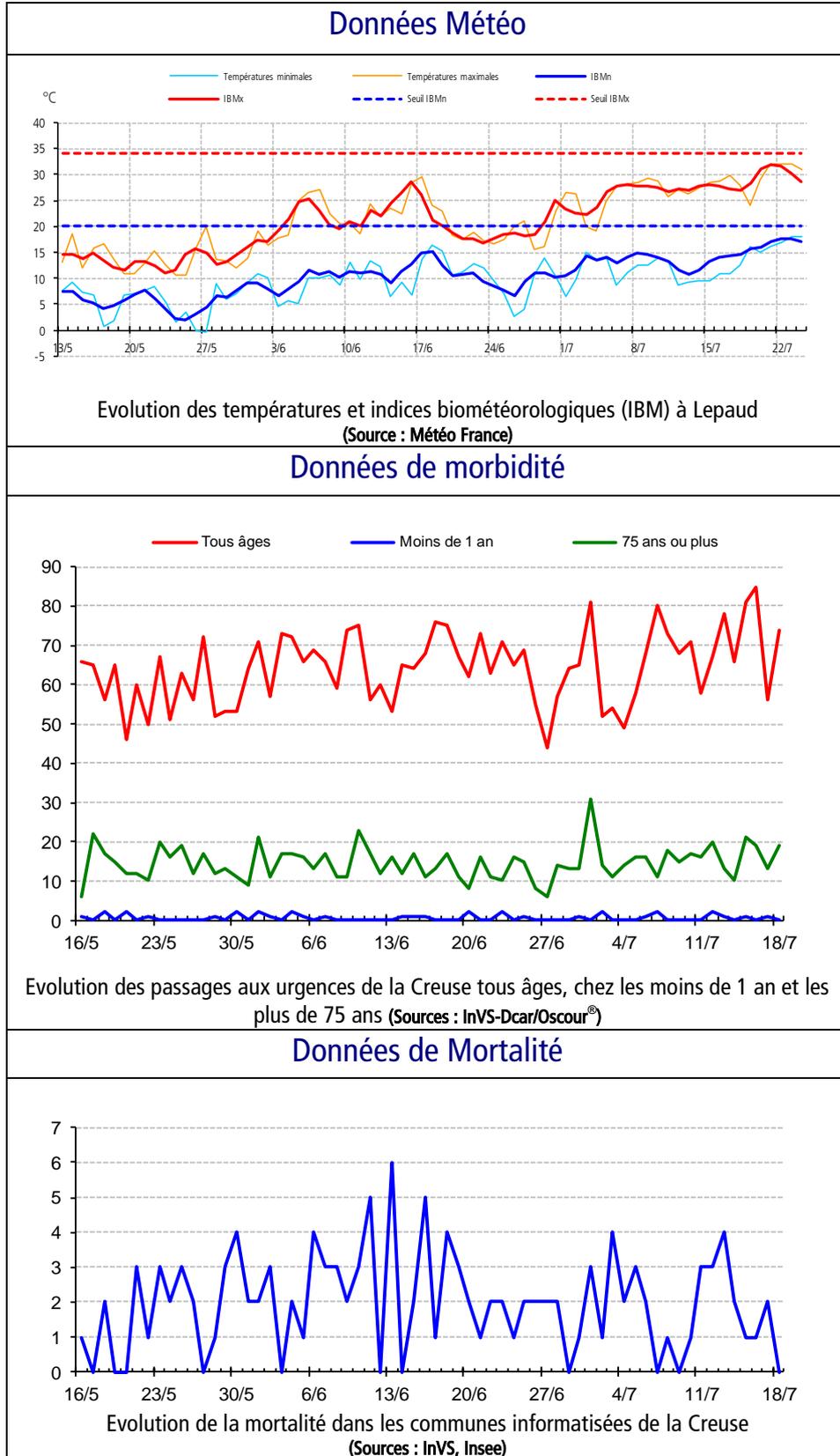
En semaine 29-2013, l'indicateur chaleur est en augmentation par rapport aux semaines précédentes.



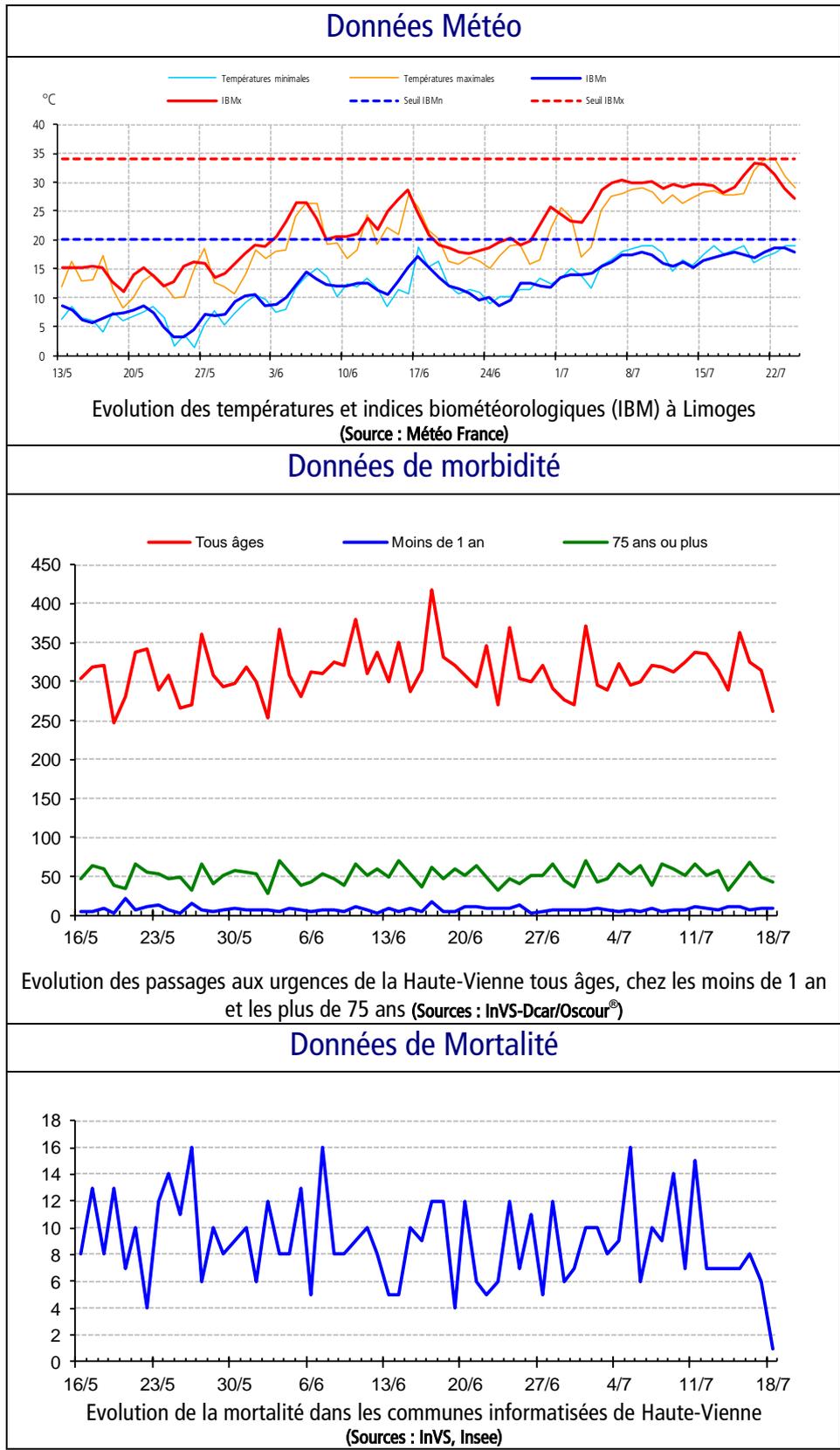
Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.



Il n'est pas prévu de dépassement des seuils d'IBM dans les prochains jours
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.

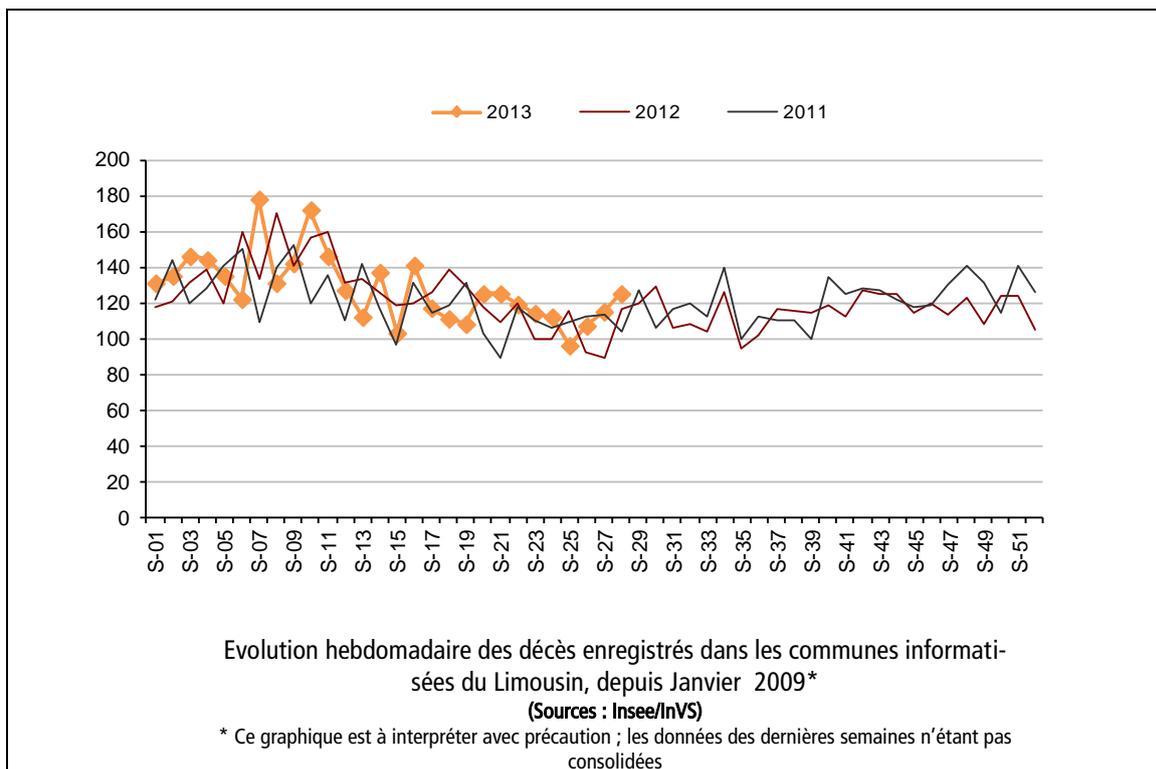


En Limousin

En semaine 28-2013, la mortalité est en hausse par rapport à la semaine précédente et ce depuis la 3^{ème} semaine consécutives (données non consolidées).

En France

Au cours des semaines 26 et 27, la mortalité enregistrée est, selon les régions, stable ou légèrement inférieure aux effectifs observés au cours des 3 années précédentes sur la même période.



| Sources d'information |

- **Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)**
Dix services d'urgences du Limousin ont adhéré au réseau Oscour® depuis 2007.

Tableau 1 : Etablissements du Limousin participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Corrèze (19)	CH de Brive	04/06/2007
	CH de Tulle	07/06/2007
	CH d'Ussel	03/06/2007
Creuse (23)	CH de Guéret	05/06/2007
	Clinique de la Croix Blanche - Moutier	08/06/2007
Haute-Vienne (87)	CHU de Limoges - Dupuytren	01/06/2007
	CH de Saint-Junien	06/06/2007
	CH de Saint-Yrieix	02/06/2007
	CHU de Limoges - Hôpital Mère/Enfant	09/06/2007
	Clinique de Chenieux	05/09/2007

- **SOS-Médecins Limoges**

Les données de SOS-Médecins Limoges parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 01/07/2006.

- **Services d'états-civils**

Les communes de la région dont les états-civils sont informatisés transmettent à l'Insee, qui les remonte quotidiennement à l'InVS de façon automatisée, les données de mortalité. Ce dispositif permet à l'InVS d'assurer la surveillance de la mortalité en temps quasi réel. Il couvre actuellement 18 communes soit 40 % de la population régionale.

| Liens utiles |

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter les sites suivants :

- le dossier thématique sur le site de l'InVS se rapportant à la surveillance à partir des intervenants de l'urgence : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>
- les Points épidémiologiques hebdomadaires précédents produits par la Cire : [http://www.invs.sante.fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node_id\)/4639/aa_localisation/Limousin](http://www.invs.sante.fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/aa_localisation/Limousin)
- le dossier thématique "Bulletins d'information en Santé" sur le site de l'Agence régionale de santé du Limousin : <http://www.ars.limousin.sante.fr/Bulletins-d-information-en-san.132110.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins Limoges, aux services d'état-civil ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance.

Si vous souhaitez être destinataire du Point Epidémiologique réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr ou par téléphone au 05 49 42 31 87

Directeur de la publication : Dr Françoise Weber, Directrice générale de l'InVS

Diffusion : Cire Limousin Poitou-Charentes,

4 rue Micheline Ostermeyer, 86021 Poitiers cedex

Tél. : 05 49 42 31 87 - Fax : 05 49 42 31 54 – Email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr

<http://www.invs.sante.fr>

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Brive, Tulle, Ussel, Guéret, Saint-Junien, Saint-Yrieix
- le CHU de Limoges (Dupuytren et Hôpital de la Mère et de l'Enfant),
- les cliniques de la Croix Blanche et de Chenieux
- L'association SOS-Médecins Limoges
- Les états-civils
- L'ARS du Limousin