

| 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 d'urgence : en hausse

Gastro-entérites : activité faible et stable

Asthme : activité en hausse aux urgences et stable pour SOS-Médecins 17

Allergies : activité en hausse

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

Mortalité : stable

Urgences hospitalières

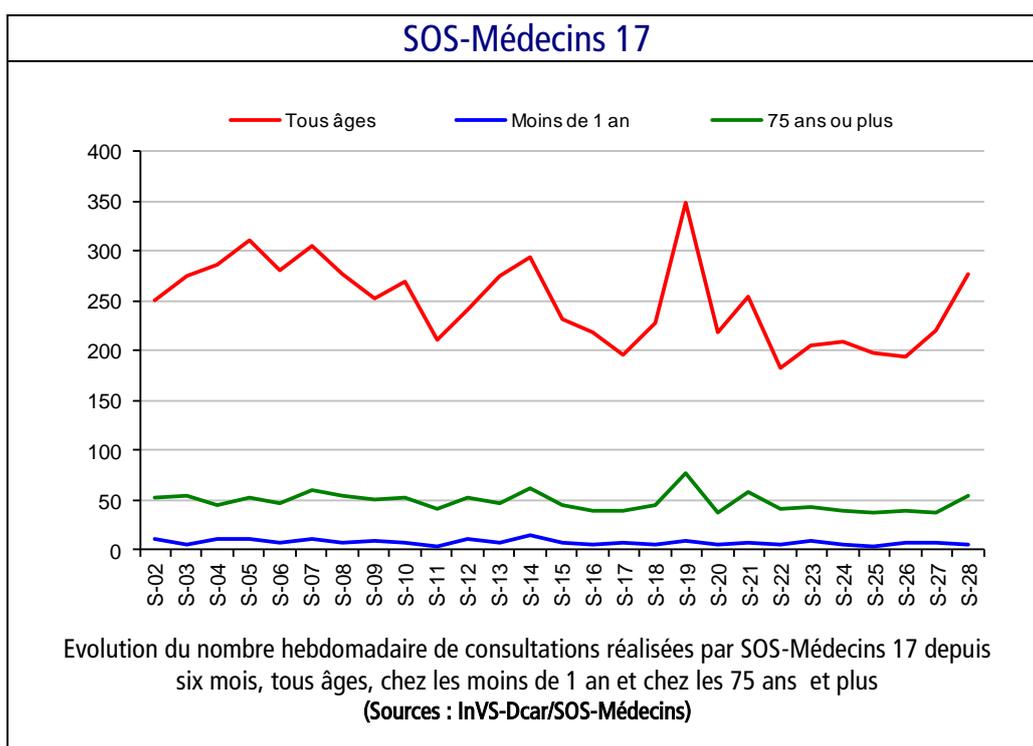
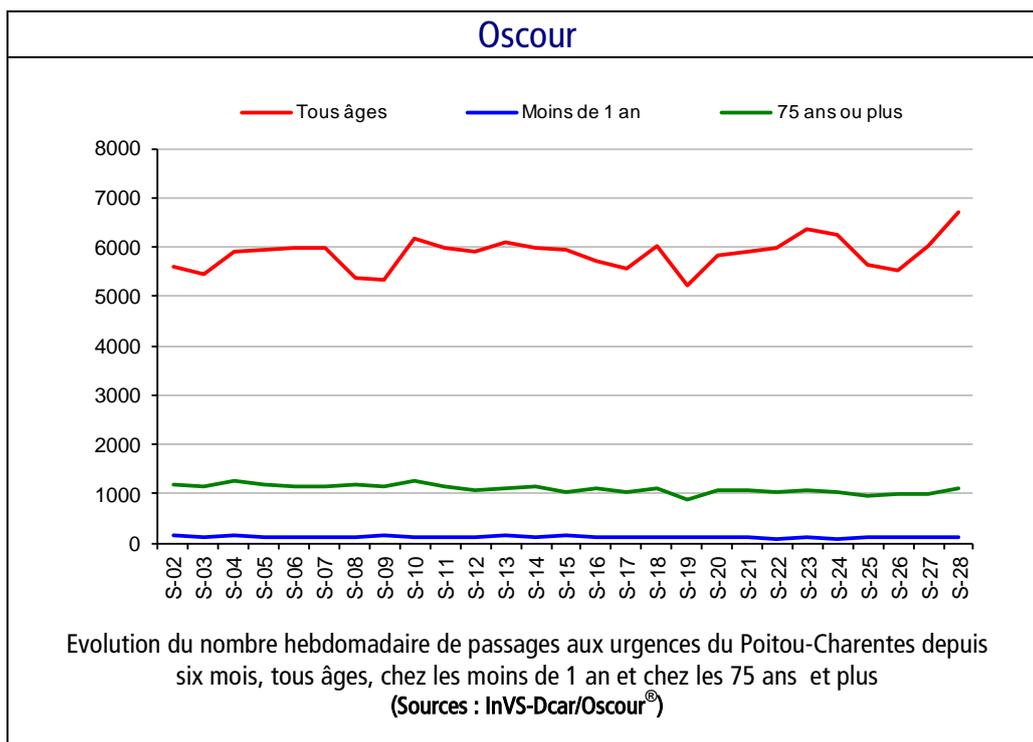
En semaine 28-2013, l'activité globale a augmenté par rapport à la semaine précédente (+ 11,1 %) *.

SOS-Médecins 17

En semaine 28-2013, le volume global d'activité a augmenté par rapport à la semaine précédente (+ 25,8 %).

* : Les données des urgences hospitalières pour la journée du 7 Mai 2013 ne sont pas disponibles

** : Les données du CH de Châtelleraut ne sont pas transmises entre le 18 juin 2013 et le 2 juillet 2013



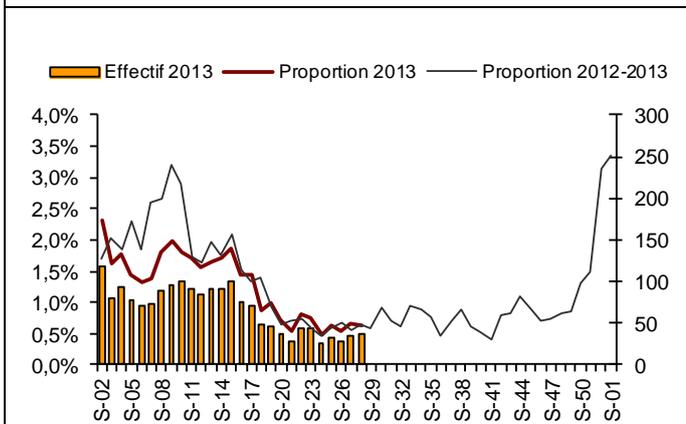
En Poitou-Charentes

En semaine 28-2013, la fréquentation pour gastro-entérite est restée stable aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période.

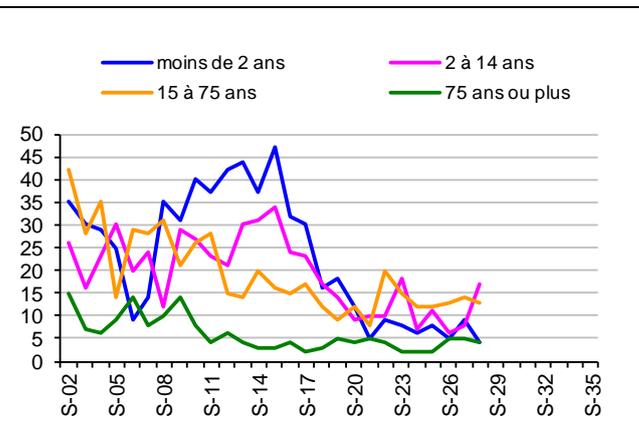
En France

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.

Oscour

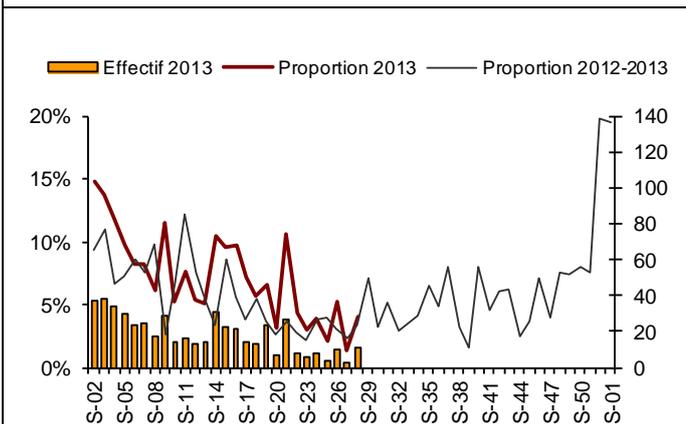


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

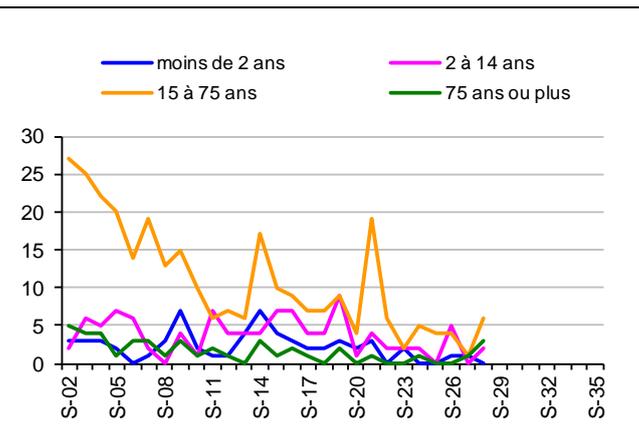


Evolution des passages aux urgences pour Gastro-entérites en Poitou-Charentes depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)



Evolution des diagnostics de Gastro-entérites posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, par classes d'âge
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

En Poitou-Charentes

En semaine 28-2013, la fréquentation pour asthme a augmenté aux urgences hospitalières et est resté stable pour SOS-Médecins 17, à des niveaux comparables à ceux observés l'année précédente pour la même période.

Le nombre d'allergies a augmenté aux urgences hospitalières et pour SOS-Médecins 17 par rapport à la semaine précédente. Les niveaux atteints étaient légèrement supérieurs à ceux observés l'année précédente pour la même période.

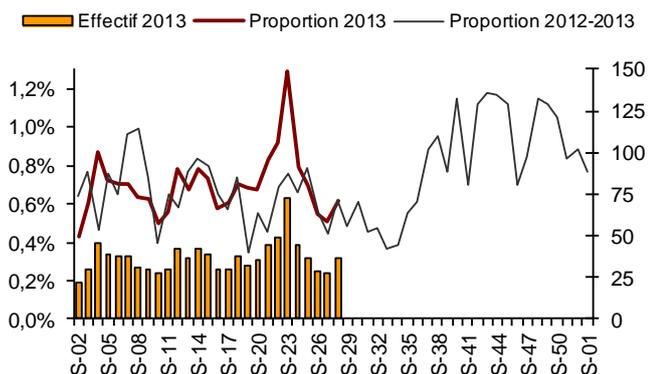
En France

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

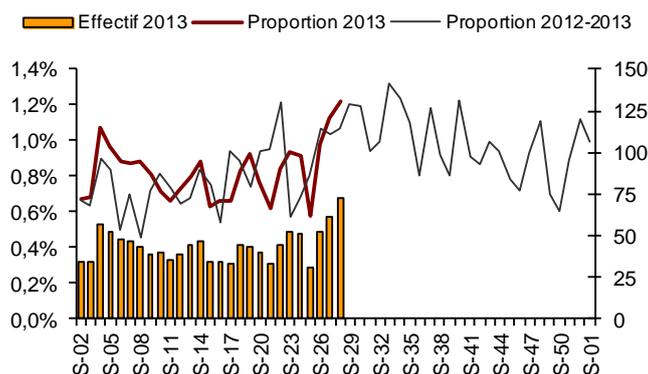
Oscour



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

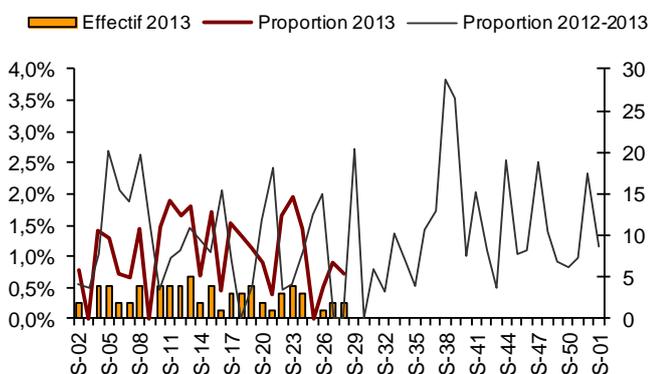
Allergies

Oscour



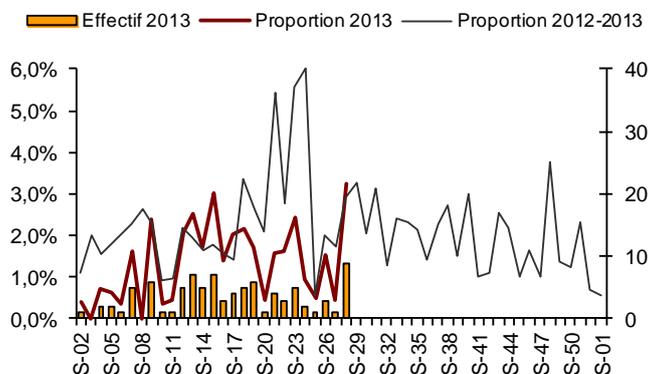
Evolution des passages aux urgences pour Allergies en Poitou-Charentes depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics d'Asthme posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

SOS-Médecins 17



Evolution des diagnostics d'Allergies posés par SOS-Médecins 17 depuis six mois, tous âges confondus
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

| Surveillance canicule |

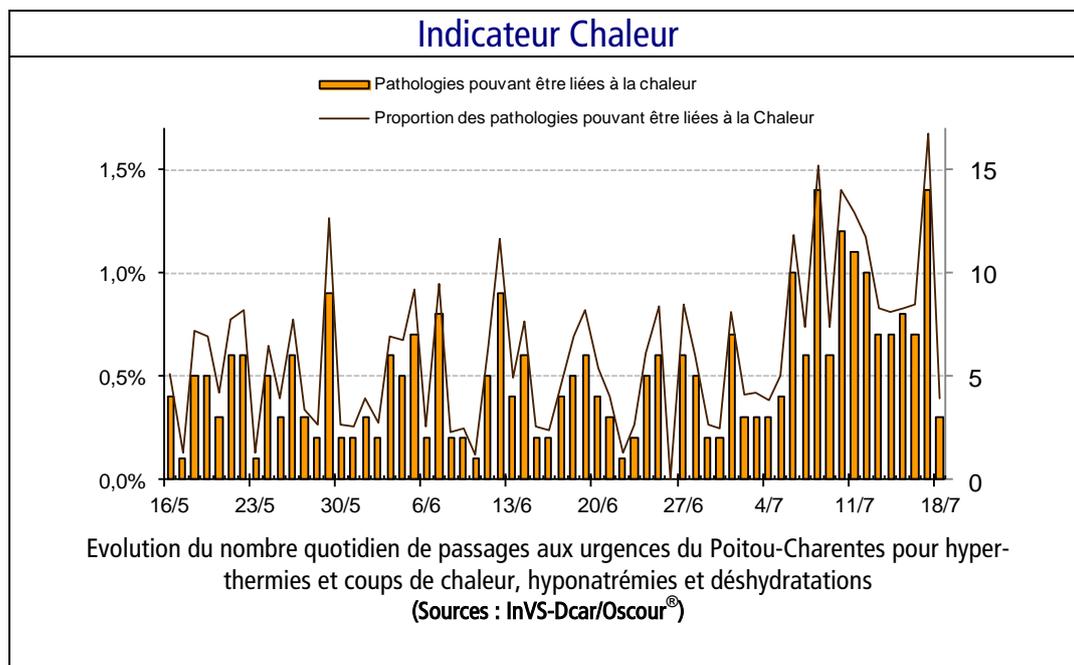
L'indicateur chaleur regroupe les passages aux urgences pour hyperthermies et coups de chaleur, déshydratations et hyponatrémies ; signes pouvant traduire les effets immédiats d'une forte chaleur sur l'organisme. Il forme avec la mortalité, les passages aux urgences et les recours à l'association SOS-Médecins 17 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.

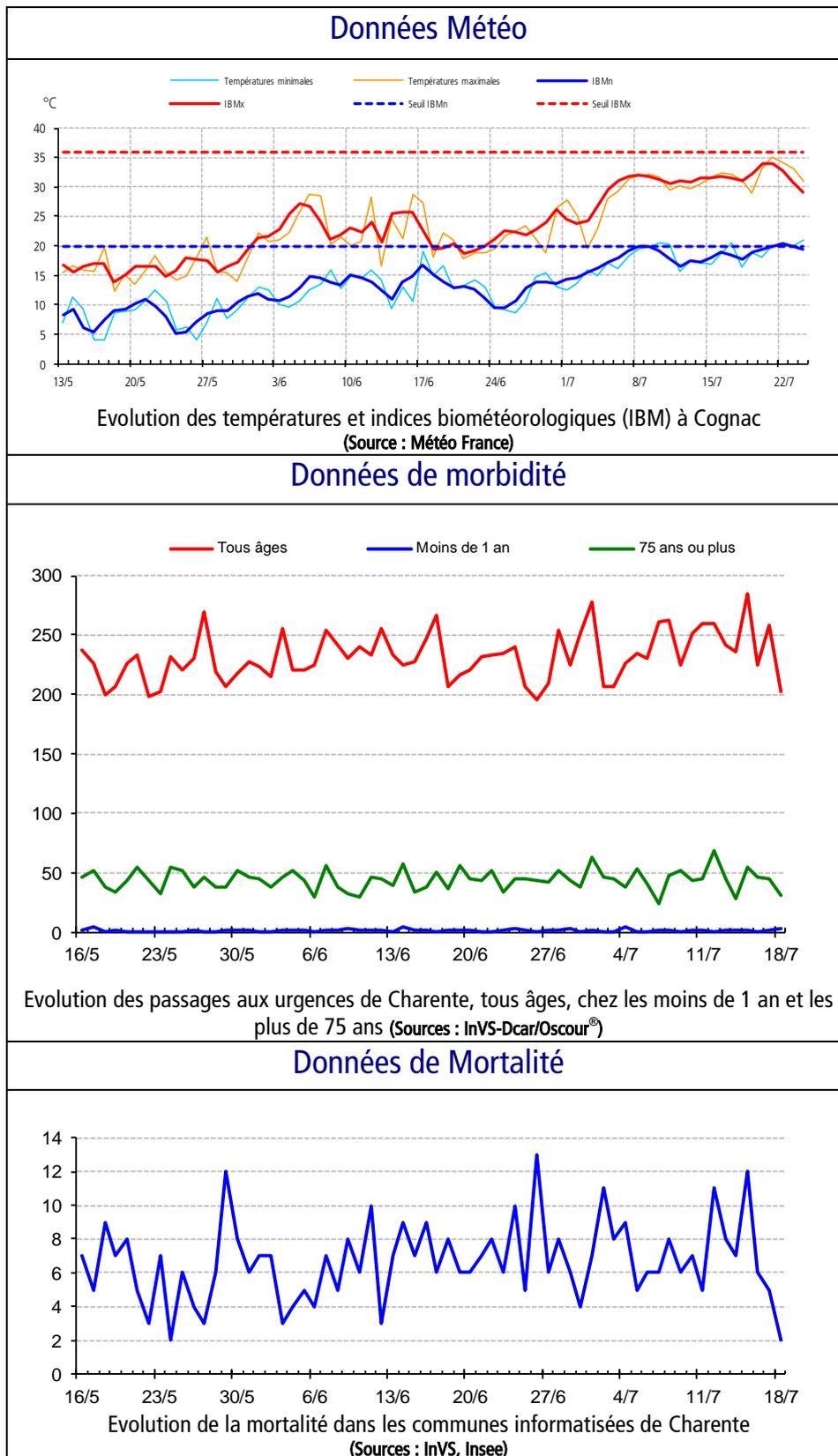
| Fréquentation des urgences liée à la chaleur |

En Poitou-Charentes

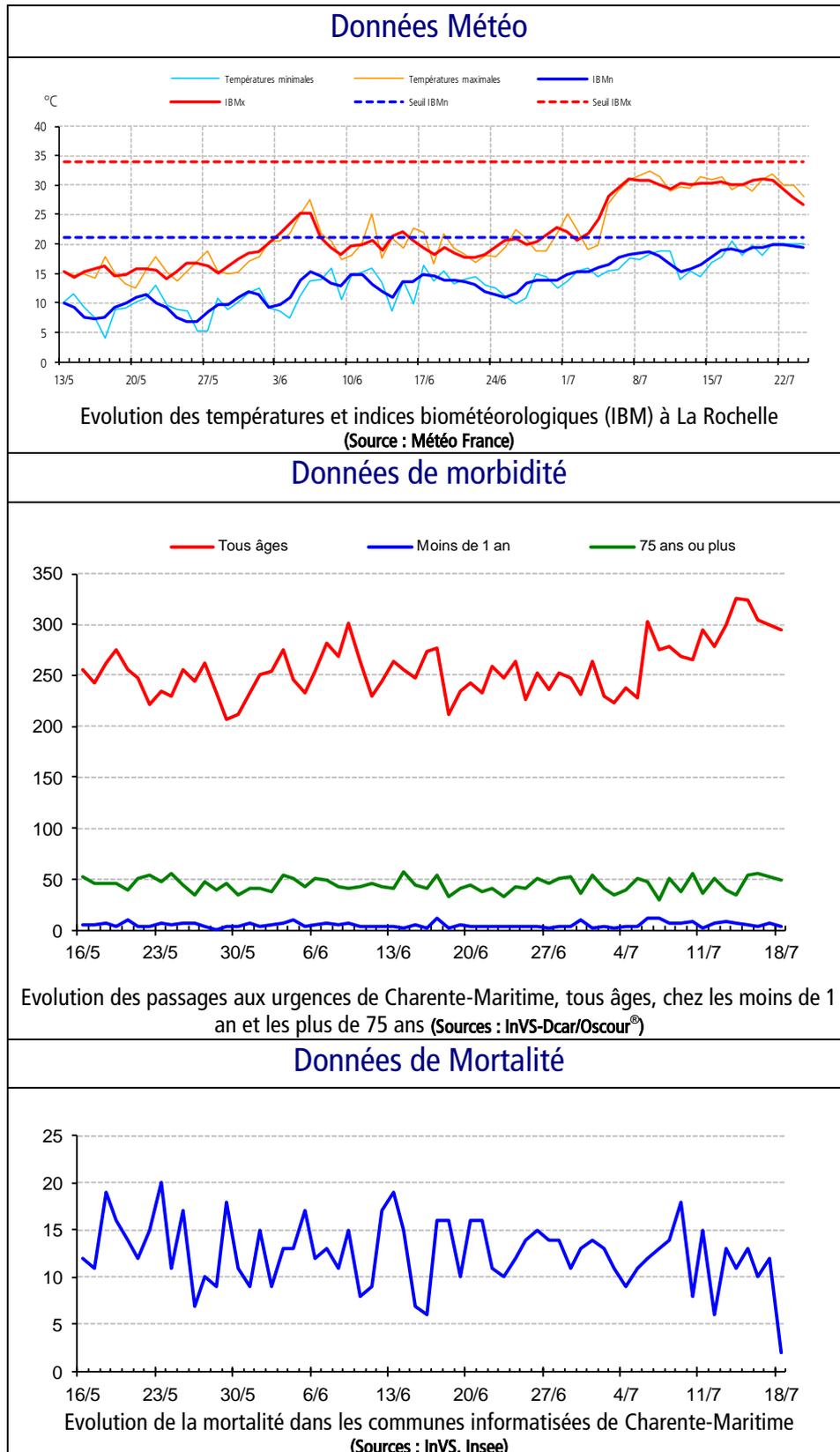
L'indicateur chaleur est en hausse depuis la semaine 28-2013.



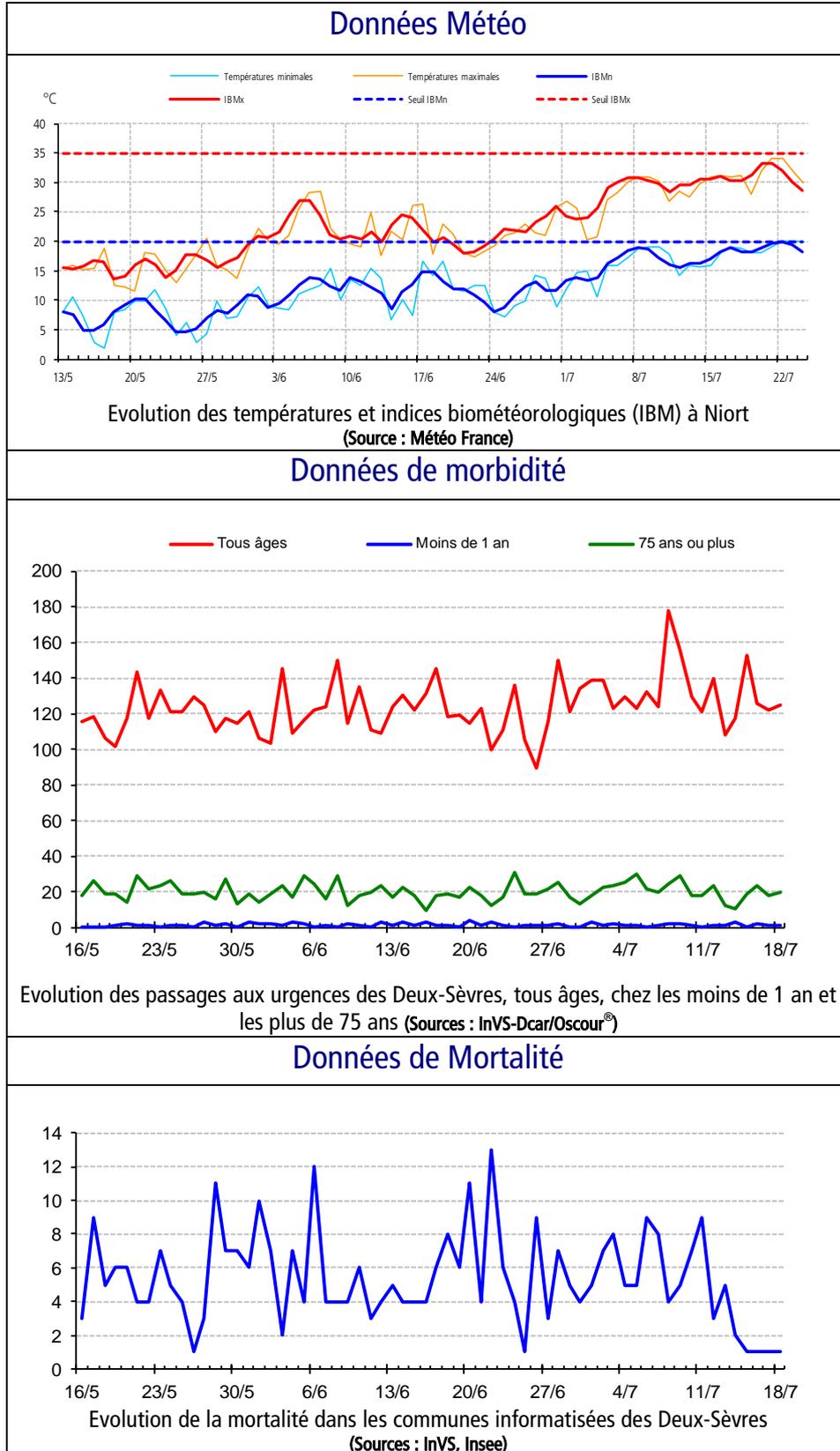
L'augmentation des températures prévues devrait approcher les seuils biométéorologiques.
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.



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.

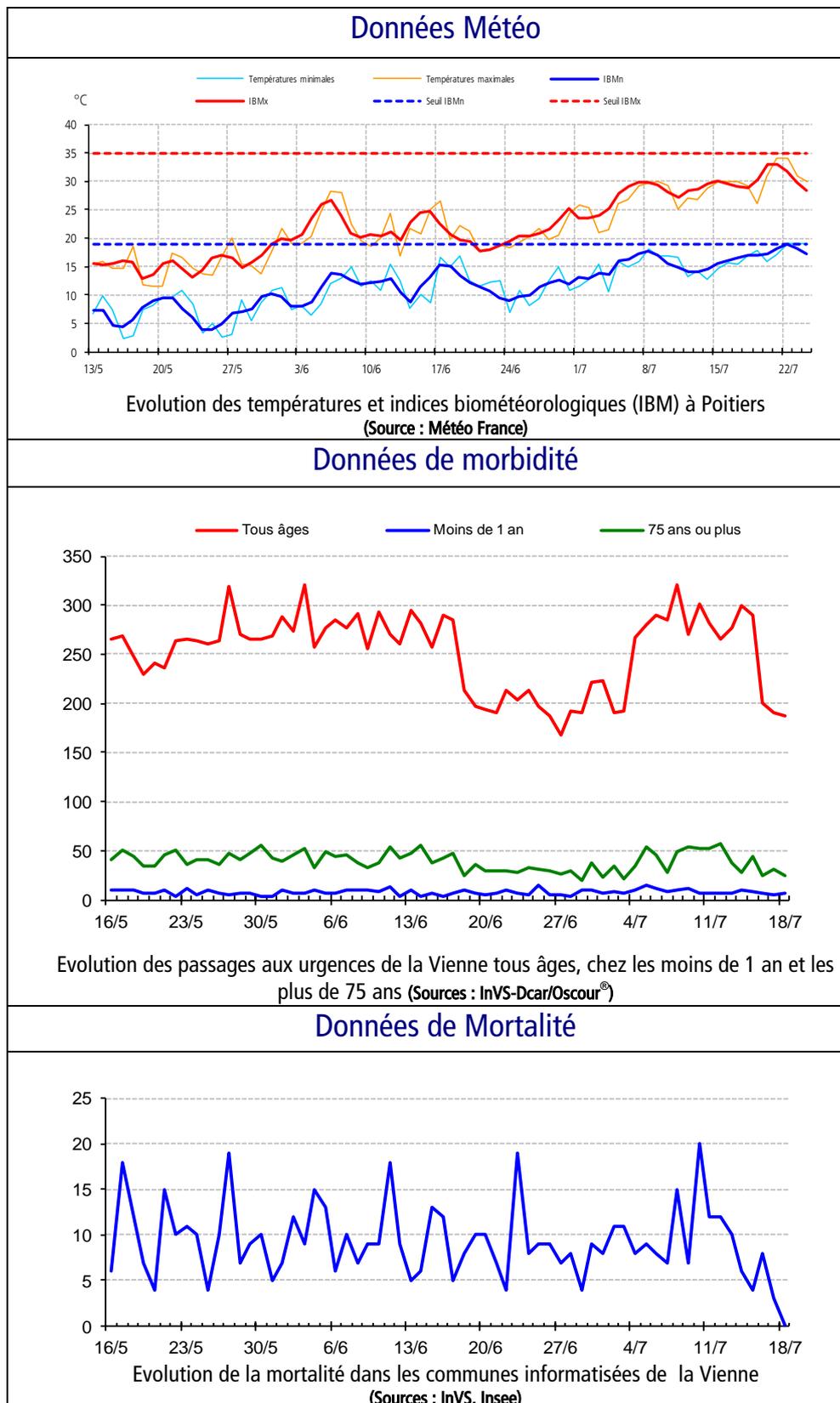


L'augmentation des températures prévues devrait approcher les seuils biométéorologiques.
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle
 La mortalité reste à un niveau habituel.



L'augmentation des températures prévues devrait approcher les seuils biométéorologiques.
 L'activité aux urgences hospitalières reste habituelle *
 La mortalité reste à un niveau habituel.

* : Les données du CH de Châtelleraut n'ont pas été transmises entre le 18/06 et le 02/07 (soit un déficit de 70-80 passages par jour)

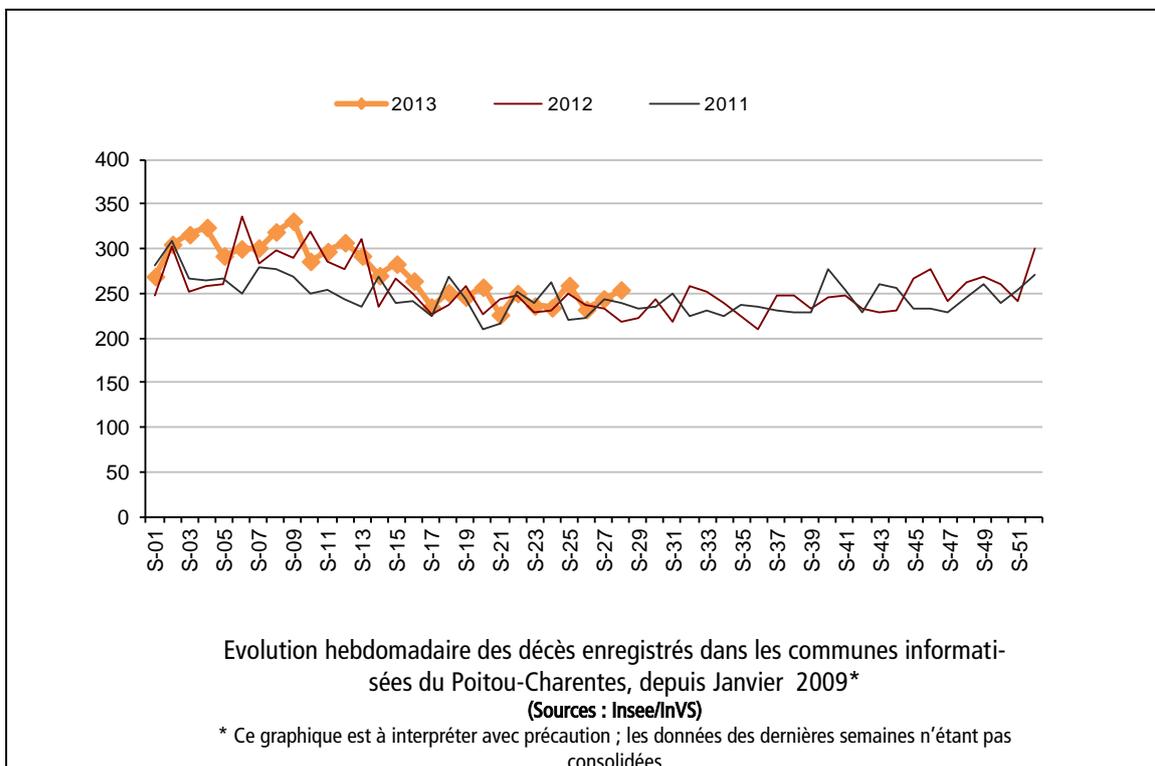


En Poitou-Charentes

En semaine 28-2013, la mortalité est stable par rapport à la semaine précédente (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®)

Quinze services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®

Etablissements du Poitou-Charentes participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008
	CH de Ruffec	22/01/2010
	CH de Barbezieux	02/03/2010
	CH de Confolens	10/08/2010
	CH de Cognac	21/10/2010
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008
	CH de la Rochelle	21/01/2010
	CH de Saintes	05/02/2010
	CH de Rochefort**	
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010
	CH de Niort**	
Vienne (86)	CHU de Poitiers	21/01/2010
	CH de Loudun	22/03/2010
	CH de Montmorillon	19/06/2010
	CH de Châtelleraut*	07/03/2011

* Le CH de Châtelleraut ne transmet pas l'intégralité de ses diagnostics, il ne participe qu'à l'analyse de l'activité totale.

** Les CH Niort et Rochefort ont commencé récemment à transmettre leurs données et ne sont pas inclus dans le bulletin.

• SOS-Médecins 17

Les données de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS depuis le 28/08/2010.

• 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 96 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/fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>

- les Points épidémiologiques précédents produits par la Cire :

[http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node_id\)/4639/\(aa_localisation\)/Poitou-Charentes](http://www.invs.sante.fr/fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/(aa_localisation)/Poitou-Charentes)

- le dossier thématique "Veille sanitaire La Cire" sur le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes : <http://www.ars.poitou-charentes.sante.fr/Rapports-et-publications-Vei.91100.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17, 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 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>

Le point épidémiologique hebdo

Nos partenaires



- Les centres hospitaliers : Angoulême, Barbezieux, Châtelleraut, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Nord-Deux-Sèvres (Parthenay, Thouars, Bressuire), Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- Les états-civils
- L'ARS du Poitou-Charentes