



CANCER DU POUMON

Incidence du cancer du poumon de 2013 à 2017 dans Lanaudière

Patrick Bellehumeur
Service de surveillance, recherche et évaluation
Direction de santé publique
Juin 2022

Le cancer est l'un des diagnostics les plus redoutés. Les données canadiennes prédisent qu'un peu plus de deux Canadiens sur cinq seront atteints de cancer au cours de leur vie. On estime qu'un Canadien sur quatre devrait décéder du cancer (Société canadienne du cancer, 2022). Dans Lanaudière, comme partout au Québec, le cancer du poumon est la cause de décès la plus souvent observée parmi les cancers. Annuellement, autour de 440 décès par cancer du poumon sont confirmés dans la région. Après plusieurs années d'attente, de nouvelles données sur l'incidence du cancer sont maintenant disponibles. Celles-ci proviennent maintenant du *Registre québécois du cancer*. Ce présent document s'intéresse particulièrement à l'incidence du cancer du poumon dans la région entre les années 2013 et 2017.

Quelques considérations méthodologiques

Le Registre québécois du cancer (RQC), créé en 2010, a été utilisé pour l'analyse de l'incidence des nouveaux cas de cancer. Ce registre est composé des données provenant de diverses sources, dont le système *Maintenance et exploitation des données pour l'Étude de la Clientèle Hospitalière* (MED-ÉCHO) du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS), le *Registre des événements démographiques du Québec* (RED - Fichier des décès) du MSSS, les registres locaux de cancer¹ (RLC) et les registres provenant des autres provinces (INSPQ, 2022). Les RLC font partie du Registre depuis 2013, donc il est préférable, pour la cohérence des analyses, d'exclure les données des années précédentes. Les données sont validées et appariées avant leur intégration au Registre. Cette validation permet notamment d'éliminer les doublons et les informations incomplètes.

« L'incidence correspond au nombre de nouveaux cas pour un siège ou un type de cancer donné, diagnostiqué au cours d'une période spécifique » (INSPQ, 2022). Ainsi, l'unité d'analyse qui a été utilisée dans ce document correspond « aux nouveaux cas de cancer primaire² » et non « au nombre d'individus atteints du cancer ».

¹ Il s'agit des fichiers déployés dans les établissements du Québec offrant des soins et des services en cancérologie.

² Le cancer primaire correspond au cancer principal et ne considère pas ceux provenant de métastases.



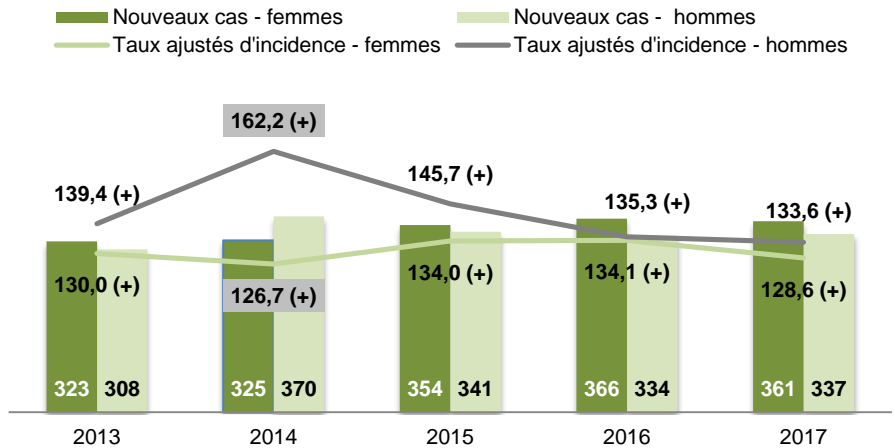


Nouveaux cas de cancer du poumon

Au cours des dernières années, environ 700 nouveaux cas de cancer du poumon ont été diagnostiqués annuellement dans Lanaudière, soit environ 360 chez les femmes et 340 chez les hommes. Dans la région, les taux d'incidence³ sont similaires entre les femmes et les hommes. L'unique exception a été en 2014 où ce taux est plus élevé chez les hommes.

Les données par année montrent une incidence du cancer du poumon plutôt constante. Peu importe le territoire considéré ou le sexe, aucun changement temporel ne peut être confirmé. Le taux d'incidence est calculé en rapportant le nombre de nouveaux cas à la taille de la population ciblée.

Nouveaux cas de cancer du poumon selon le sexe, Lanaudière, 2013 à 2017 (N et taux ajusté pour 100 000 personnes)



(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

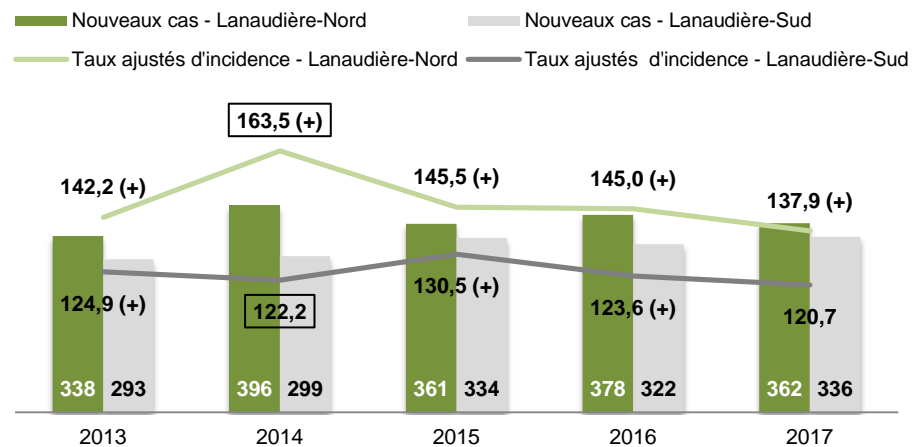
□ Différence significative entre les sexes, pour une année donnée, au seuil de 5 %.

Sources: Registre québécois du cancer, février 2022, 2015-2017.

MSSS, Estimations et projections démographiques, septembre 2021.

Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 19 avril 2022.

Nouveaux cas de cancer du poumon selon le territoire, Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, 2013 à 2017 (N et taux ajusté pour 100 000 personnes)



(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

□ Différence significative entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, pour une année donnée, au seuil de 5 %.

Sources: Registre québécois du cancer, février 2022, 2015-2017.

MSSS, Estimations et projections démographiques, septembre 2021.

Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 19 avril 2022.



³ Le taux d'incidence est calculé en rapportant le nombre de nouveaux cas à la taille de la population ciblée.



Incidence selon le sexe et l'âge

En 2015-2017, l'incidence du cancer du poumon des femmes et des hommes de Lanaudière dépasse celle de la population du reste du Québec⁴. Il en est de même dans Lanaudière-Nord. Pour ce qui est de Lanaudière-Sud, le taux d'incidence y est plus élevé que dans le reste de la province uniquement chez les femmes.

Des constats similaires sont observés dans les MRC de la région. En effet, peu importe la MRC, le taux d'incidence est plus élevé que celui constaté dans le reste du Québec. Outre quelques exceptions, des taux plus élevés sont aussi confirmés tant chez les femmes que chez les hommes.

Sans grande surprise, l'incidence du cancer du poumon tend à augmenter en fonction de l'âge. C'est particulièrement le cas chez les hommes. Du côté des femmes, la croissance du taux d'incidence est observée jusqu'à 70 ans. Dans la région, à partir de 50 ans, l'ensemble des groupes d'âge se distingue du reste du Québec par des taux plus élevés.

Par ailleurs, des différences entre les femmes et les hommes sont observées pour deux groupes d'âge. L'incidence du cancer du poumon est plus élevée chez les femmes de 50-59 ans que chez les hommes du même âge, tandis que, chez les 80 ans et plus, ce sont les hommes qui sont surreprésentés. Ces mêmes constats sont aussi confirmés dans Lanaudière-Nord.

Nouveaux cas de cancer du poumon selon le sexe et le territoire, MRC, Lanaudière-Nord, Lanaudière-Sud, Lanaudière et le Québec, 2015-2017 (N moyen et taux brut pour 100 000 personnes)

	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut
D'AuRay	32	154,4	36	169,7 +	69	162,1 +
Joliette	62	180,3 +	49	150,5	111	165,8 +
Matawinie	46	187,8 +	56	213,2 +	102	201,0 +
Montcalm	43	169,2 +	42	152,9 +	85	160,7 +
L'Assomption	93	146,6 +	73	118,6	166	132,8 +
Les Moulins	84	105,3 +	80	100,7	164	103,0 +
Lanaudière-Nord	183	174,2 +	184	170,2 +	367	172,2 +
Lanaudière-Sud	177	123,6 +	154	108,5	331	116,1 +
Lanaudière	360	145,0 +	337	135,2 +	698	140,1 +
Le Québec	4 851	117,3	4 943	120,6	9 794	118,9

(+) (-) Valeur significativement différente à celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.
 + - Différence significative entre les sexes, pour un territoire donné, au seuil de 5 %.
 ☐ - Différence significative entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, pour un sexe donné, au seuil de 5 %.
 Sources : Registre québécois du cancer, février 2022, 2015-2017.
 MSSS, Estimations et projections démographiques, septembre 2021.
 Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 19 avril 2022.

Nouveaux cas de cancer du poumon selon le sexe et le groupe d'âge, Lanaudière, 2015-2017 (N moyen et taux brut pour 100 000 personnes)

	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut
0-39 ans	1	0,9 **	1	0,6 **	2	0,7 **
40-49 ans	8	24,6 *	4	12,2 *	12	18,3
50-59 ans	63	154,1 +	30	72,4	92	113,1 +
60-69 ans	134	412,6 +	110	338,3 +	244	375,5 +
70-79 ans	108	575,6 +	127	698,4 +	235	636,2 +
80 ans et +	43	415,5	64	943,4 +	108	624,2 +

Notes : La somme des parties peut différer du total en raison des arrondis.
 Six nouveaux cas par année ne peuvent être distribués en fonction de l'âge.
 * Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 ** Coefficient de variation supérieure à 33,33 %. La valeur n'est présentée qu'à titre indicatif.
 (+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.
 ☐ - Différence significative entre les sexes, pour un groupe d'âge donné, au seuil de 5 %.
 Sources : Registre québécois du cancer, février 2022, 2015-2017.
 MSSS, Estimations et projections démographiques, septembre 2021.
 Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 19 avril 2022.

⁴ Compte tenu de la robustesse statistique des données et le nombre de nouveaux cancers relativement élevé, les analyses comparatives selon le sexe, le territoire et le groupe d'âge sont effectuées par période de 3 ans. De plus, les prochaines données disponibles devraient être la période 2018-2020, ce qui facilitera la comparaison temporelle.



À l’instar de Lanaudière, les taux d’incidence du cancer du poumon dans Lanaudière-Nord sont plus élevés pour la majorité des groupes d’âge à partir de 50-59 ans qu’ils ne le sont dans le reste du Québec. Pour Lanaudière-Sud, la situation est quelque peu différente. Les taux d’incidence du cancer du poumon sont plus élevés chez les 60-79 ans que dans le reste du Québec. Les femmes de 40-49 ans, celles de 60-69 ans ainsi que les hommes de 70-79 ans sont les seuls groupes qui se distinguent du reste de la province. D’autre part, les femmes de Lanaudière âgées de 50-69 ans ont des taux plus élevés que les hommes du même âge. À partir de 70 ans et plus, ce sont les hommes qui se démarquent par des taux plus élevés.

Les données à l’échelle des MRC montrent une situation plus défavorable que le reste du Québec pour certains groupes d’âge. C’est particulièrement le cas pour la MRC de Montcalm qui a des taux plus élevés chez les 60-69 ans et les 70-79 ans. Par ailleurs, trois autres MRC, celle de Joliette, de L’Assomption et des Moulins, ont aussi des taux plus élevés à 60-69 ans que le reste de la province.

Nouveaux cas de cancer du poumon selon le sexe et le groupe d’âge, Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, 2015-2017 (N moyen et taux brut pour 100 000 personnes)

Lanaudière-Nord						
	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut
0-39 ans	1	1,5 **	0	0,7 **	1	1,1 **
40-49 ans	2	16,6 **	2	18,3 **	4	17,4 *
50-59 ans	31	170,5 +	15	79,6	45	124,5 +
60-69 ans	67	418,1 +	64	383,4 +	130	400,4 +
70-79 ans	60	636,2 +	66	687,0 +	126	661,8 +
80 ans et +	23	405,2	36	995,3 +	59	638,3 +

Lanaudière-Sud						
	Femmes		Hommes		Sexes réunis	
	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut
0-39 ans	0	0,5 **	0	0,5 **	1	0,5 **
40-49 ans	6	29,3 * +	2	8,3 **	8	18,9 *
50-59 ans	32	141,2	15	66,6	47	104,0
60-69 ans	67	407,2 +	46	290,9	113	350,4 +
70-79 ans	48	513,9	61	711,1 +	109	608,9 +
80 ans et +	21	427,3	28	883,5	49	607,9

Notes: La somme des parties peut différer du total en raison des arrondis.
 Six nouveaux cas par année ne peuvent être distribués en fonction de l’âge.
 * Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 ** Coefficient de variation supérieure à 33,33 %. La valeur n’est présentée qu’à titre indicatif.
 (+) (-) Valeur significativement différente à celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.
 [] Différence significative entre les sexes, pour un territoire et un groupe d’âge donnés, au seuil de 5 %.
 [] Différence significative entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, pour un sexe et un groupe d’âge donné, au seuil de 5 %.
 Sources: Registre québécois du cancer, février 2022, 2015-2017.
 MSSS, Estimations et projections démographiques, septembre 2021.
 Rapport de l’Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 19 avril 2022.

Nouveaux cas de cancer du poumon selon le groupe d’âge, MRC de Lanaudière, 2015-2017 (N moyen et taux brut pour 100 000 personnes)

	0-49 ans		50-59 ans		60-69 ans		70-79 ans		80 ans et plus	
	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut	Nombre moyen	Taux brut
D’Autray	1	5,9 **	10	130,6 *	22	338,1	23	606,5	12	666,2 *
Joliette	1	3,7 **	13	122,8	36	367,9 +	38	589,5	22	586,1
Matawinie	2	8,5 **	14	144,6	32	333,5	37	684,1 +	16	708,7
Montcalm	1	2,0 **	9	98,5 *	39	617,0 +	28	831,2 +	9	629,2 *
L’Assomption	3	3,6 **	25	118,8	55	349,8 +	56	607,5	27	590,5
Les Moulins	6	5,3 *	22	91,4	59	350,8 +	53	610,4	21	631,6

Notes: La somme des parties peut différer du total en raison des arrondis.
 Six nouveaux cas par année ne peuvent être distribués en fonction de l’âge.
 * Coefficient de variation supérieur à 16,66 % et inférieur ou égal à 33,33 %. La valeur doit être interprétée avec prudence.
 ** Coefficient de variation supérieur à 33,33 %. La valeur n’est présentée qu’à titre indicatif.
 (+) (-) Valeur significativement différente à celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.
 Sources: Registre québécois du cancer, février 2022, 2015-2017.
 MSSS, Estimations et projections démographiques, septembre 2021.
 Rapport de l’Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 19 avril 2022.



Interprétation des résultats

Les données de recherche sont sans équivoque, fumer le tabac est la principale cause du cancer du poumon. Selon la Société canadienne du cancer, environ 72 % des cas de cancer du poumon au Canada sont liés au tabagisme (Société canadienne du cancer, 2022). De son côté, le Ministère de la Santé et des Services sociaux estime plutôt à 85 % la part de responsabilité du tabac (MSSS, 2021). Outre le tabagisme, la qualité de l'air (donc l'exposition à la fumée secondaire) ou l'exposition à des polluants (amiante, radon, etc.) sont souvent citées comme causes possibles (Société canadienne du cancer, 2022). L'incidence du cancer du poumon est liée aux expériences passées concernant le tabagisme. Historiquement, la région de Lanaudière s'est démarquée par des taux de tabagismes élevés. L'*Enquête Santé Québec* de 1987 avait démontré que le taux de tabagisme dans la région était de 48 % (Lemire, Marquis et Monette (coll.), 2012). Bien que la proportion de fumeurs ait beaucoup diminué au fil du temps, la majorité des enquêtes ont démontré que la population lanaudoise avait des taux plus élevés de tabagisme que dans le reste du Québec (*Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes (ESCC) 2007-2008, 2011-2012 et 2015-2016; Enquête québécoise sur la santé de la population (EQSP) 2008 et 2014-2015*). Il n'est donc pas surprenant de constater que la région compte un plus grand nombre de nouveaux cas, toutes proportions gardées, de cancer du poumon par rapport au reste du Québec. À l'échelle sous-régionale, les données sur les taux de tabagisme semblent aussi expliquer les taux d'incidence du cancer du poumon observés dans Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud. Les deux éditions de l'EQSP ont confirmé des différences entre les deux populations. En 2014-2015, dans Lanaudière-Nord, la proportion de fumeurs actuels de cigarette était de 24 %, ce qui était plus élevé que celle observée dans le reste du Québec. Pour ce qui est de Lanaudière-Sud, la proportion était de 20 % et celle-ci était similaire à celle observée dans le reste de la province. Des constats similaires ressortaient des données de 2008⁵. Par ailleurs, les inégalités sociales en matière de tabagisme jouent aussi un rôle dans les résultats observés sur l'incidence du cancer du poumon.

Le tabagisme est influencé par les déterminants socioéconomiques. Comme le rapporte l'INSPQ, « Les personnes désavantagées socialement et économiquement sont plus susceptibles de s'initier au tabagisme, fument plus longtemps, vivent plus d'échecs lorsqu'elles tentent de cesser de fumer, sont davantage exposées à la fumée de tabac dans l'environnement et meurent plus souvent de façon prématurée » (INSPQ, 2018, p. 1). Selon l'INSPQ, la proportion de fumeurs augmente avec la défavorisation matérielle et la défavorisation sociale. Celle-ci serait deux fois plus élevée parmi le groupe le plus défavorisé (INSPQ, 2018). La distribution sur le territoire lanaudois montre qu'une part considérable de la population de Lanaudière-Nord vit dans un contexte de défavorisation matérielle (Payette et Bellehumeur, 2018). En effet, 40 % de la population de ce territoire se classe dans le quintile 5 de défavorisation (conditions plus défavorables) selon le territoire de référence de Lanaudière. Pour Lanaudière-Sud, la proportion de la population dans ce même quintile n'est que de 5,5 %. D'autre part, la proportion de fumeurs augmente chez les personnes ayant un faible niveau de scolarité (INSPQ, 2018). Encore une fois, Lanaudière-Nord se démarque de Lanaudière-Sud par des proportions plus élevées d'adultes sans diplôme. Selon les dernières années disponibles, 21 % de la population de 25-64 ans de Lanaudière-Nord n'avait aucun certificat, diplôme ou grade. Cette proportion est de 12 % pour Lanaudière-Sud. En comparaison, au Québec, cette proportion atteint 13 %.

Conclusion

Dans Lanaudière, un nouveau cas de cancer diagnostiqué sur cinq est un cancer du poumon. Ce type de cancer est la principale cause de décès évitable dans la région. Annuellement, ce sont environ 700 nouveaux cas qui sont confirmés. Les données de projection de l'incidence du cancer du poumon prévoient une augmentation constante du nombre de nouveaux cas dans les dix prochaines années. Cette augmentation est liée au vieillissement de la population qui se poursuivra dans les années à venir. La baisse du taux de tabagisme connue entre 1990 et 2015 a toutefois permis d'amoindrir cette future croissance. Par ailleurs, la *Stratégie pour un Québec sans Tabac 2020-2025 (2020)* devrait, elle aussi, avoir un effet sur le nombre de nouveaux cas de cancer du poumon, mais cette fois, à plus long terme.

⁵ Les données détaillées sont disponibles dans le document *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015 – Indicateurs choisis et comparaison avec l'édition 2008. Lanaudière et ses territoires (SRE, 2016)*.



Références bibliographiques

GOUVERNEMENT DU QUÉBEC. *Stratégie pour un Québec sans tabac 2020-2025*, Québec, 2020, 52 p.

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Taux d'incidence du cancer selon le siège*, Québec, INSPQ, Portail de l'Infocentre de santé publique du Québec, 2022, 5 p.

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Les inégalités sociales de santé au Québec – Le tabagisme chez les adultes*, Québec, 2018, 13 p.

LEMIRE, Louise, Geneviève MARQUIS et Sarah MONETTE (coll.). *Le tabagisme dans les deux territoires de RLS de Lanaudière, Quelques résultats de l'Enquête québécoise sur la santé de la population, 2008*, Joliette, Agence de la santé et des services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, Service de prévention-promotion, 2012, 32 p.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX. *Cancer du poumon*, Québec, 2021, site Web :
<https://www.quebec.ca/sante/problemes-de-sante/cancer/cancer-du-poumon>

PAYETTE, Josée, et Patrick BELLEHUMEUR. *Localiser la défavorisation. Mieux connaître son milieu. Indice de défavorisation matérielle et sociale de 2016. Territoire de référence – Région de Lanaudière*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2018, 20 p.

SERVICE DE SURVEILLANCE, RECHERCHE ET ÉVALUATION. *Enquête québécoise sur la santé de la population 2014-2015. Indicateurs choisis et comparaison avec l'édition 2008. Lanaudière et ses territoires*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, 2016, 56 p.

SOCIÉTÉ CANADIENNE DU CANCER. *Facteurs de risque du cancer du poumon*, Ottawa, 2022, site Web :
<https://cancer.ca/fr/cancer-information/cancer-types/lung/risks>



Analyse et rédaction

Patrick Bellehumeur

Conception des tableaux et des graphiques

Geneviève Marquis

Sous la coordination de

Élizabeth Cadieux, chef de l'administration des programmes

Relecture

Service de surveillance, recherche et évaluation

Élizabeth Cadieux
Marjolaine Lamoureux Théorêt
Élisabeth Lavallée
Émilie Nantel
Carole Ralijaona

Service de promotion et de prévention, Milieux favorables à la santé et développement des individus

Josée Melançon, dossiers Substances psychoactives, Tabac, Sexualité et Relations amoureuses

Mise en page

Lucie Chénier
Julie Tessier

Source des images

Canva

Ce document peut être téléchargé sur le site Web du Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière au www.ciass-lanaudiere.gouv.qc.ca sous Documentation/Santé publique/Cancer.

Toute information extraite de ce document devra porter la source suivante :

BELLEHUMEUR, Patrick. *Incidence du cancer du poumon de 2013 à 2017 dans Lanaudière*, Joliette, Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, Direction de santé publique, Service de surveillance, recherche et évaluation, juin 2022, 8 pages.

© Centre intégré de santé et de services sociaux de Lanaudière, 2022

Dépôt légal

Troisième trimestre 2022

ISBN: 978-2-550-92621-4 (en ligne)

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
de Lanaudière

Québec 

