



CANCER DE LA PROSTATE

# Incidence du cancer de la prostate de 2013 à 2017 dans Lanaudière

Élisabeth Lavallée

Service de surveillance, recherche et évaluation

Direction de santé publique

Août 2022

Le cancer de la prostate est le type de cancer le plus fréquemment diagnostiqué chez les hommes au Canada (Société canadienne du cancer, 2021). Étant donné que le développement de la maladie est habituellement lent, il est commun que les hommes âgés atteints de ce cancer décèdent en raison d'une autre cause. De plus, grâce aux tests de dépistage administrés par les médecins traitants dans le cadre des examens de santé annuels, soit le toucher rectal et le test de dépistage de l'antigène prostatique spécifique, les tumeurs peuvent être souvent détectées à un stade précoce.

Après quelques années d'attente, les données sur l'incidence du cancer de la prostate dans la région sont maintenant disponibles pour la période 2013 à 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 cancer<sup>1</sup> (RLC) et les registres provenant des autres provinces (INSPQ, 2022). Les RLC font partie du RQC 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 RQC. Cette validation permet notamment d'éliminer les doublons et les informations incomplètes.

Puisque le cancer de la prostate est une maladie de l'appareil masculin, ce document portera uniquement sur l'incidence de ce cancer chez les hommes.

« 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 primaire<sup>2</sup> » et non « au nombre d'individus atteints du cancer ».

<sup>1</sup> Il s'agit des fichiers déployés dans les établissements du Québec offrant des soins et des services en oncologie.

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

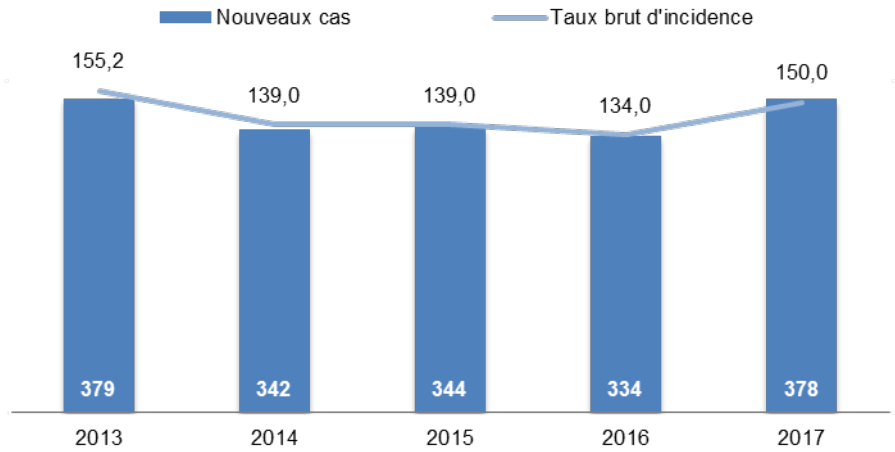


### Nouveaux cas de cancer de la prostate

Entre 2013 et 2017, 1 777 nouveaux cas de cancer de la prostate ont été diagnostiqués dans Lanaudière. Les taux d'incidence<sup>3</sup> des Lanaudois sont comparables à ceux des hommes du reste du Québec.

Pour cette même période, le taux brut d'incidence pour Lanaudière-Nord varie entre 140,1 et 178,7 pour 100 000 hommes tandis que celui de Lanaudière-Sud varie entre 123,1 et 146,9 pour 100 000 hommes. Excepté pour l'année 2014 où Lanaudière-Sud se démarque de Lanaudière-Nord par un taux ajusté d'incidence<sup>4</sup> plus élevé (160,0 c. 122,5 p. 100 000 hommes), aucune différence significative n'est constatée entre les deux sous-régions.

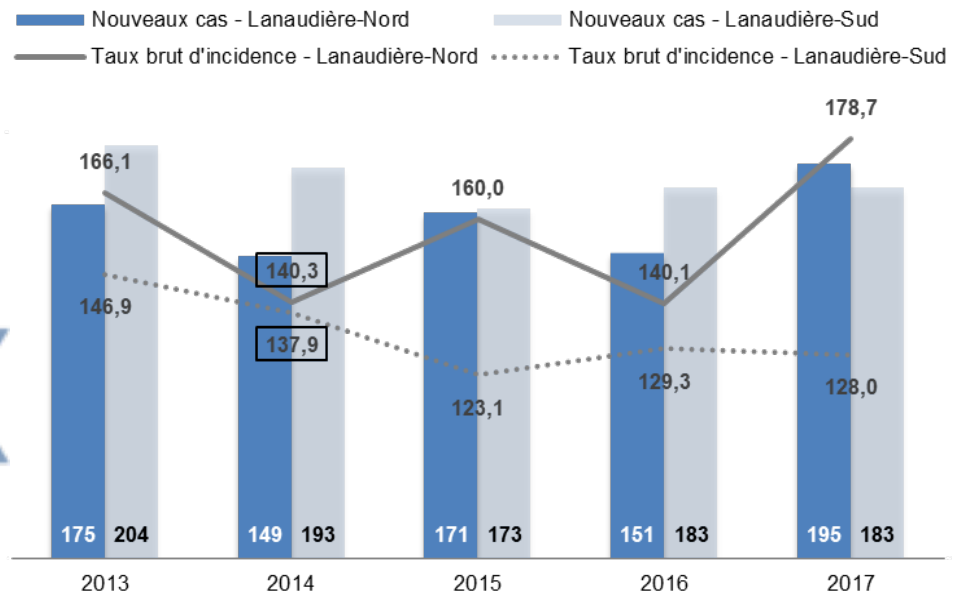
Nouveaux cas de cancer de la prostate, Lanaudière, 2013 à 2017 (N et taux brut pour 100 000 hommes)



(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.  
Sources : MSSS, Registre québécois du cancer, 2013 à 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 de la prostate, Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, 2013 à 2017 (N et taux brut pour 100 000 hommes)



(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.  
□ Différence significative entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, pour une même année, au seuil de 5 %.  
Sources : MSSS, Registre québécois du cancer, 2013 à 2017. MSSS, Estimations et projections démographiques, septembre 2021.  
Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec. Mise à jour le 19 avril 2022.

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

<sup>4</sup>Bien que les taux bruts, qui représentent le fardeau réel de la maladie, soient illustrés dans les graphiques, les tests statistiques comparatifs sont réalisés à partir des taux ajustés afin d'éliminer les effets de la structure par âge de la population sur l'incidence de la maladie.



### Incidence selon les territoires et le groupe d'âge

Pour la période 2015-2017<sup>5</sup>, les taux bruts d'incidence ne se distinguent pas d'une MRC à l'autre et aucune différence significative n'est observée en comparaison avec le reste du Québec.

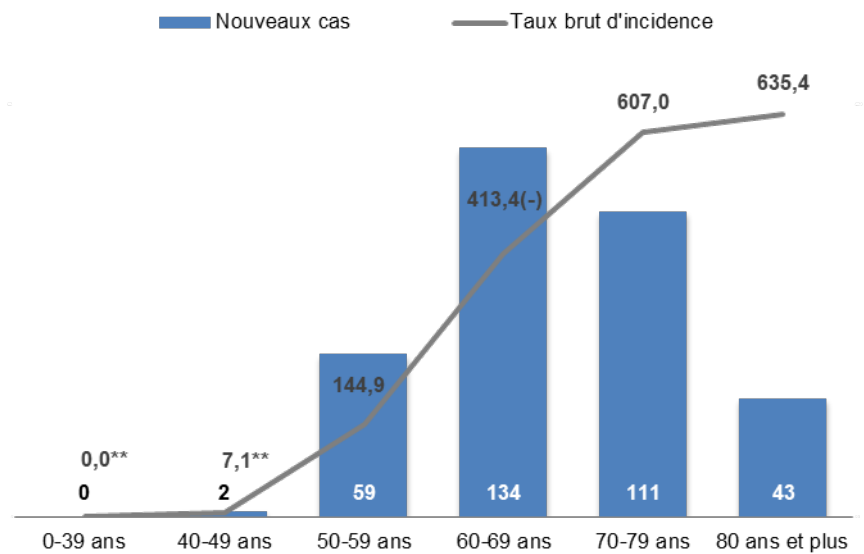
L'incidence du cancer de la prostate tend à augmenter en fonction de l'âge. Dans Lanaudière, les hommes âgés de 60 à 69 ans ont un taux d'incidence statistiquement inférieur à celui du reste du Québec. Cette tendance est également observée à l'échelle de la sous-région de Lanaudière-Nord et de la MRC de Matawinie pour le même groupe d'âge (se référer au tableau à la page suivante).

### Nouveaux cas de cancer de la prostate, MRC, Lanaudière-Nord, Lanaudière-Sud, Lanaudière et le Québec, 2015-2017 (N moyen et taux brut pour 100 000 hommes)

	Nombre moyen	Taux brut
D'Autray	33	154,1
Joliette	60	185,3
Matawinie	42	161,2
Montcalm	37	132,5
L'Assomption	95	153,6
Les Moulins	85	106,1
Lanaudière-Nord	172	159,7
Lanaudière-Sud	180	126,8
Lanaudière	352	141,0
Le Québec	6 188	150,9

(+) (-) Valeur significativement différente de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.  
 □ Différence significative entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, pour une même année, au seuil de 5 %.  
 Sources : MSSS, Registre québécois du cancer, 2015 à 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 de la prostate selon le groupe d'âge, Lanaudière, 2015-2017 (N moyen et taux brut pour 100 000 hommes)



\*\* Coefficient de variation supérieur 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 %.  
 Sources : MSSS, Registre québécois du cancer, 2015 à 2017.  
 MSSS, Estimations et projections démographiques, septembre 2021.  
 Rapport de l'Infocentre de santé publique du Québec.  
 Mise à jour le 19 avril 2022.

<sup>5</sup>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 pour la période 2018-2020, ce qui facilitera la comparaison temporelle.



Une différence significative est observée entre les hommes de Lanaudière-Sud âgés de 50 à 59 ans et ceux de Lanaudière-Nord du même groupe d'âge; le taux brut d'incidence est plus élevé dans Lanaudière-Sud (167,2 c. 117,5 pour 100 000 hommes).

À l'échelle des MRC, pour le même groupe d'âge, Matawinie présente un taux inférieur au reste du Québec (52,8 c. 142,6 pour 100 000 hommes).

**Nouveaux cas de cancer de la prostate chez les 50 ans et plus, selon le groupe d'âge, MRC, Lanaudière-Nord, Lanaudière-Sud, Lanaudière et le Québec, 2015-2017 (N moyen et taux brut pour 100 000 hommes)**

	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
D'Autray	4	114,6 *	12	355,5	13	660,7	3	455,0 *
Joliette	8	162,2 *	21	442,0	22	713,3	9	621,9 *
Matawinie	3	52,8 ** -	16	303,1	- 15	541,6	8	831,4 *
Montcalm	7	142,6 *	18	521,7	9	489,4 *	3	504,2 *
L'Assomption	19	182,5	34	442,9	30	685,8	12	660,3
Les Moulins	19	154,5	34	418,2	22	517,6	8	616,4 *
Lanaudière-Nord	22	117,5	66	397,4	- 59	610,6	23	630,1
Lanaudière-Sud	38	167,2	68	430,1	52	602,9	20	641,6
Lanaudière	59	144,9	134	413,4	- 111	607,0	43	635,4
Le Québec	908	142,6	2 437	470,7	1 867	631,7	859	611,9

Note : Pour Lanaudière, il y a deux nouveaux cas par année qui 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 de celle du reste du Québec, au seuil de 5 %.

■ Différence significative entre Lanaudière-Nord et Lanaudière-Sud, pour un même groupe d'âge, au seuil de 5 %.

Sources : MSSS, Registre québécois du cancer, 2015 à 2017.

MSSS, Estimations et projections démographiques, septembre 2021.

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

## Discussion

Dans Lanaudière, chez les hommes, environ un nouveau cas de cancer sur cinq est un cancer de la prostate. Annuellement, ce sont près de 355 nouveaux cas qui sont confirmés chez les Lanaudois. Tous âges confondus, les résidents de la région ne se distinguent pas de ceux du reste du Québec par rapport aux taux d'incidence associés au cancer de la prostate. Or, les Lanaudois âgés de 60 à 69 ans, tout comme les résidents de Lanaudière-Nord et ceux de la MRC de Matawinie du même groupe d'âge, ont des taux d'incidence inférieurs à ceux du reste du Québec pour la période 2015-2017. Selon les projections de l'Institut national de santé publique du Québec (INSPQ), le nombre de décès associés au cancer de la prostate est estimé à près de 110 pour l'année 2027 (INSPQ, 2014). Les progrès notoires dans le secteur de la médecine chirurgicale et de la radiothérapie ciblée ont permis d'améliorer le taux de survie à la suite d'un diagnostic de cancer de la prostate. Selon la Société canadienne du cancer, le taux de mortalité aurait diminué de 50 % entre 1995 et 2021 (Comité consultatif des statistiques canadiennes sur le cancer, 2021).



### Discussion (suite)

Le développement de la maladie serait majoritairement associé à des facteurs de risque non modifiables, à savoir l'âge, l'origine ethnique, la grande taille à l'âge adulte et les mutations génétiques héréditaires. Il est pertinent de préciser que l'hyperplasie bénigne de la prostate (HBP), caractérisée par une augmentation de la taille de la prostate en raison d'une prolifération de cellules, n'augmente pas le risque de développer un cancer de la prostate (Société canadienne du cancer, 2021). Bien qu'il existe quelques facteurs de risque modifiables associés au cancer de la prostate, l'importance des tests de dépistage précoce est majeure en raison de l'ampleur des facteurs de risque non modifiables. Le toucher rectal est le test le plus communément employé par les médecins traitants, car, en plus d'être simple et peu douloureux, il permet d'évaluer la région de la prostate où se développe la majorité des cancers (Société canadienne du cancer, 2021). De plus, cette méthode permet de détecter un cancer même si la valeur du dosage sanguin de l'antigène prostatique spécifique (APS) se situe dans les normes. Plusieurs associations professionnelles ont partagé des lignes directrices quant aux méthodes de dépistage et au diagnostic précoce (Rendon et autres, 2017). Toutefois, de nombreux éléments contradictoires y figurent, notamment, en ce qui a trait à la pertinence du test de dépistage de l'APS. La Société canadienne du cancer propose aux hommes de discuter des différents tests avec leur médecin afin de faire un choix libre et éclairé par rapport aux options disponibles; les tests et l'âge de passation varient selon les antécédents familiaux et médicaux de la personne. Or, il est habituellement recommandé par les professionnels de la santé de passer les tests de dépistage à partir de 50 ans (Société canadienne du cancer, 2021).

Outre les grands organismes comme la *Fondation santé des hommes au Canada*, *Movember* et *Procare* qui sensibilisent, soutiennent et informent la population au sujet du cancer, quelques organismes régionaux peuvent représenter des ressources pertinentes pour les hommes atteints du cancer de la prostate. Situé à Joliette et à Repentigny, *Cancer-Aide Lanaudière* est un organisme offrant différents services, dont une ligne d'écoute, des rencontres individuelles et de groupe ainsi que des visites à domicile aux personnes atteintes de cancer et à leurs proches aidants. Dans les MRC de Les Moulins et de L'Assomption, le *Centre de ressources pour hommes du sud de Lanaudière* offre également des services individuels et collectifs ainsi que des ateliers et des conférences en lien avec la santé et le bien-être des hommes. Ce centre a pour mission d'accueillir et d'outiller les hommes qui vivent des difficultés personnelles et sociales ou qui se préoccupent de leur santé et de leur bien-être.





## Références

COMITÉ CONSULTATIF DES STATISTIQUES CANADIENNES SUR LE CANCER, SOCIÉTÉ CANADIENNE DU CANCER, STATISTIQUE CANADA et L'AGENCE DE LA SANTÉ PUBLIQUE DU CANADA. *Statistiques canadiennes sur le cancer 2021*, Toronto, site Web: <https://cancer.ca/Canadian-Cancer-Statistics-2021-FR>

INSTITUT NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE DU QUÉBEC. *Projection du taux de mortalité par cancer selon le siège*, Québec, INSPQ, Portail de l'Infocentre de santé publique du Québec, 2014.

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.

RENDON, Ricardo A ., Ross J., MASON, Karim, MARZOUK, Antonio, FINELLI, Fred, SAAD, Alan, SO, Philippe D., VIOLETTE et Rodney H., BREAU. *Recommandations de l'Association des urologues du Canada sur le dépistage et le diagnostic précoce du cancer de la prostate*, *Can Urol Assoc J*, 11(10):298, 2017, <http://dx.doi.org/10.5489/cuaj.4888>

SOCIÉTÉ CANADIENNE DU CANCER, *Qu'est-ce que le cancer de la prostate?* 2021, site Web: <https://cancer.ca/fr/cancer-information/cancer-types/prostate/what-is-prostate-cancer>



### **Analyse et rédaction**

Élisabeth Lavallée

### **Traitement des données et conception des figures**

Geneviève Marquis

### **Sous la coordination de**

Élizabeth Cadieux, chef de l'administration des programmes

### **Relecture**

#### **Service de surveillance, recherche et évaluation**

Patrick Bellehumeur

Élizabeth Cadieux

Marjolaine Lamoureux Théorêt

Geneviève Marquis

Émilie Nantel

Josée Payette

Carole Ralijaona

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

Jonathan Masse, dossier Santé et Bien-être des hommes

### **Mise en page**

Lucie Chénier

### **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.ciss-lanaudiere.gouv.qc.ca](http://www.ciss-lanaudiere.gouv.qc.ca) sous *Documentation/Santé publique/Cancer*.

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

LAVALLÉE, Élisabeth. *Incidence du cancer de la prostate 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, août 2022, 8 pages.

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

Dépôt légal

Troisième trimestre 2022

ISBN : 978-2-550-92703-7 (PDF)

Bibliothèque et Archives nationales du Québec

*Centre intégré  
de santé  
et de services sociaux  
de Lanaudière*

Québec 