



Actualités OFS

BFS Aktuell

Attualità UST



14 Santé

Neuchâtel, avril 2017

Le cancer en Suisse, rapport 2015

Cancer de la vésicule et des voies biliaires

1 Nouveaux cas et décès

Situation actuelle

Avec 140 cas diagnostiqués en moyenne chaque année chez les hommes et 160 chez les femmes entre 2008 et 2012, les cancers de la vésicule et des voies biliaires représentent moins de 1% des nouveaux cas de cancer chez les hommes comme chez les femmes. Le risque de développer un cancer de la vésicule ou des voies biliaires au cours de la vie est de 0,3% (soit environ trois personnes sur 1000, T 1). Le taux d'incidence standardisé diffère peu entre les deux sexes (il est 1,2 fois plus élevé chez les hommes que chez les femmes).

Avec moins de 70 décès en moyenne chaque année chez les hommes et un peu plus de 100 chez les femmes, le cancer de la vésicule et des voies biliaires représente 0,8% des décès

Ce chapitre concerne les cancers de la vésicule biliaire (C23) ainsi que ceux des voies biliaires (C24), à l'exclusion des cancers des voies biliaires intrahépatiques (classés en C22 avec le cancer du foie). Située entre le foie et l'intestin, la vésicule biliaire est un organe dans lequel la bile (produite par le foie) est stockée et concentrée. La bile rejoint l'intestin grêle en traversant les voies biliaires. Le cancer de la vésicule et des voies biliaires est souvent diagnostiqué tardivement lorsque la tumeur empêche l'écoulement de la bile dans l'intestin grêle.^{1,2}

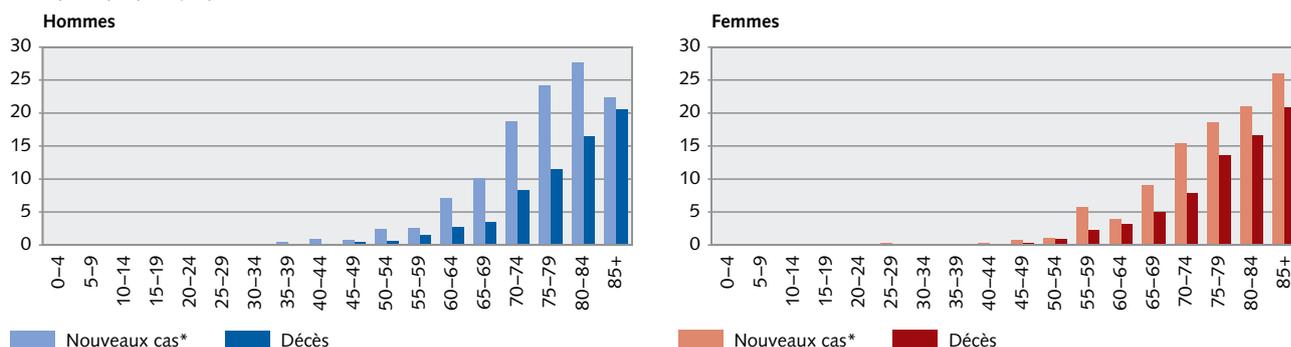
par cancer chez les hommes et 1,4% chez les femmes. Le risque de décéder d'un cancer de la vésicule ou des voies biliaires est de 0,1% chez les hommes et de 0,2% chez les femmes. Cela signifie qu'un homme sur 1000 et une femme sur 500 décèdent de ce cancer.

Les taux d'incidence et de mortalité restent inférieurs à un pour 100'000 personnes respectivement jusqu'à 49 ans et à 54 ans puis ils augmentent avec l'âge (G 1). La moitié

Cancer de la vésicule et des voies biliaires selon l'âge, 2008–2012

G 1

Taux spécifique par âge, pour 100'000 habitants



* Nouveaux cas estimés sur la base des données des registres des tumeurs

Sources: NICER – Nouveaux cas; OFS – Décès

© OFS 2017

des diagnostics sont posés après 73 ans chez les hommes et après 76 ans chez les femmes. La moitié des décès dus à ce cancer sont enregistrés après 76 ans chez les hommes et après 78 ans chez les femmes.

Comparaisons régionales et internationales

Aucune différence n'est observée entre la Suisse alémanique d'une part et la Suisse romande et le Tessin d'autre part (G2). Et, parmi les dix pays européens retenus pour la comparaison internationale, la Suisse se situe au centre du groupe (G3) en termes d'incidence comme de mortalité.

Evolution temporelle

Les taux d'incidence et de mortalité ont diminué au cours des 30 dernières années. Cette diminution est très nette pour l'incidence chez les femmes (-44%) et pour la mortalité (environ -52% chez les hommes et -63% chez les femmes). Elle est un peu moins prononcée pour l'incidence chez les hommes (-18%; G4).

2 Taux de survie

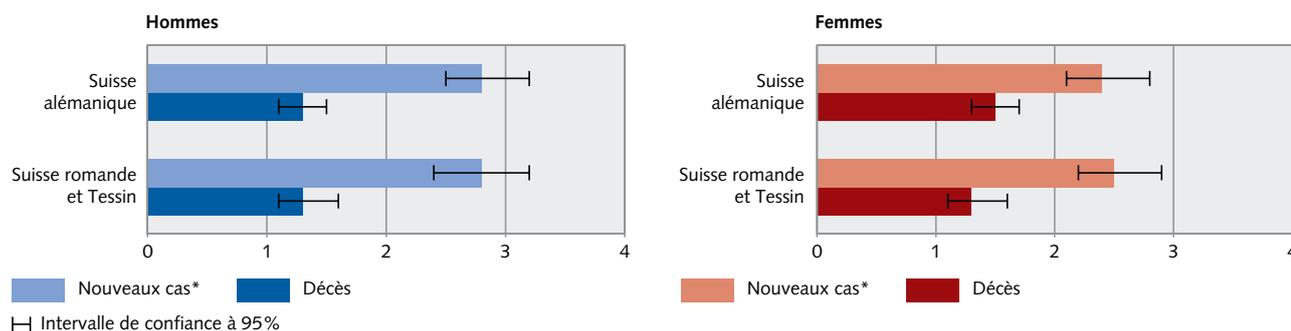
Pendant la période 2008–2012, seuls environ 17% des hommes et 14% des femmes étaient encore en vie cinq ans après un diagnostic de cancer de la vésicule ou des voies biliaires (taux de survie observé; T1). Compte tenu du risque de décéder d'autres causes, les taux de survie à 5 ans atteignent 19% chez les hommes et 16% chez les femmes (taux de survie relatif; G5). De même, pendant la période 1998–2002, ce taux était peu élevé avec 18% chez les hommes et 12% chez les femmes. Entre 1998 et 2012, les taux de survie à 10 ans ont peu évolué passant de 12% à 13% chez les hommes et de 9% à 11% chez les femmes.

Parmi les dix pays européens retenus pour la comparaison internationale sur la période 2000–2007, la Suisse a le deuxième taux de survie relatif à 5 ans le plus élevé (G6).

Cancer de la vésicule et des voies biliaires: comparaison régionale, 2008–2012

G 2

Taux pour 100'000 habitants, standard européen



* Nouveaux cas estimés sur la base des données des registres des tumeurs

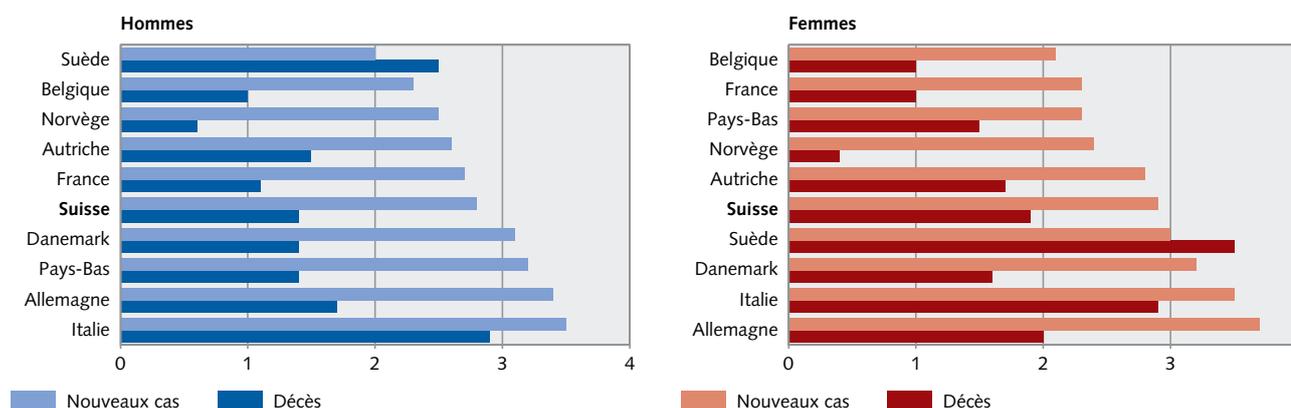
Sources: NICER – Nouveaux cas; OFS – Décès

© OFS 2017

Cancer de la vésicule et des voies biliaires: comparaison internationale, 2012

G 3

Taux pour 100'000 habitants, standard européen



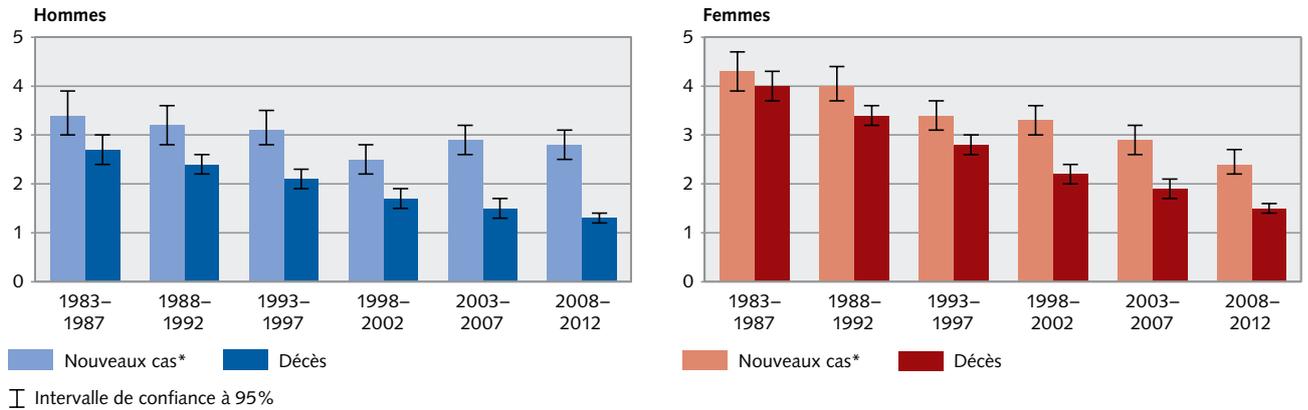
Source: Ferlay J. et al. (2013). Cancer incidence and mortality patterns in Europe: Estimates for 40 countries in 2012

© OFS 2017

Cancer de la vésicule et des voies biliaires: évolution temporelle

G 4

Taux pour 100'000 habitants, standard européen



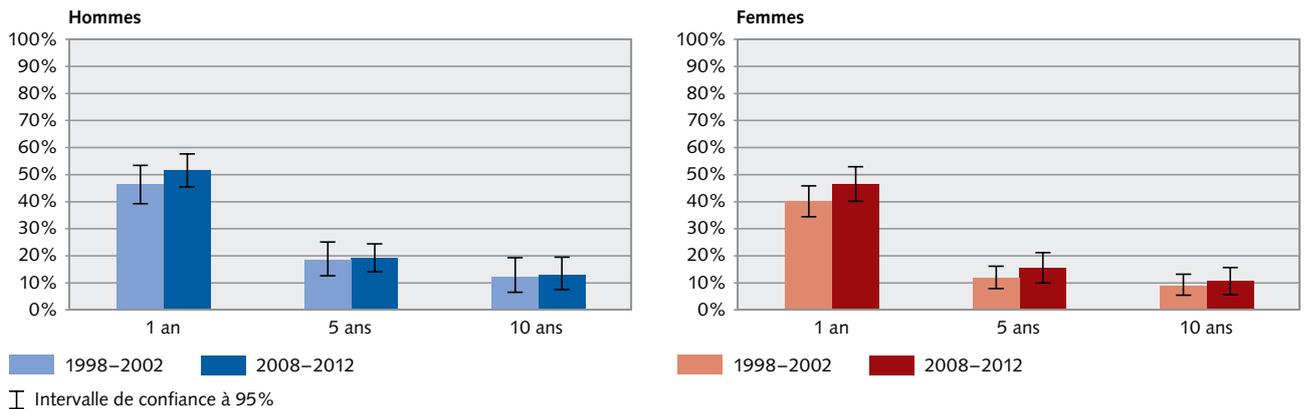
* Nouveaux cas estimés sur la base des données des registres des tumeurs

Sources: NICER – Nouveaux cas; OFS – Décès

© OFS 2017

Cancer de la vésicule et des voies biliaires: survie relative à 1, 5 et 10 ans

G 5

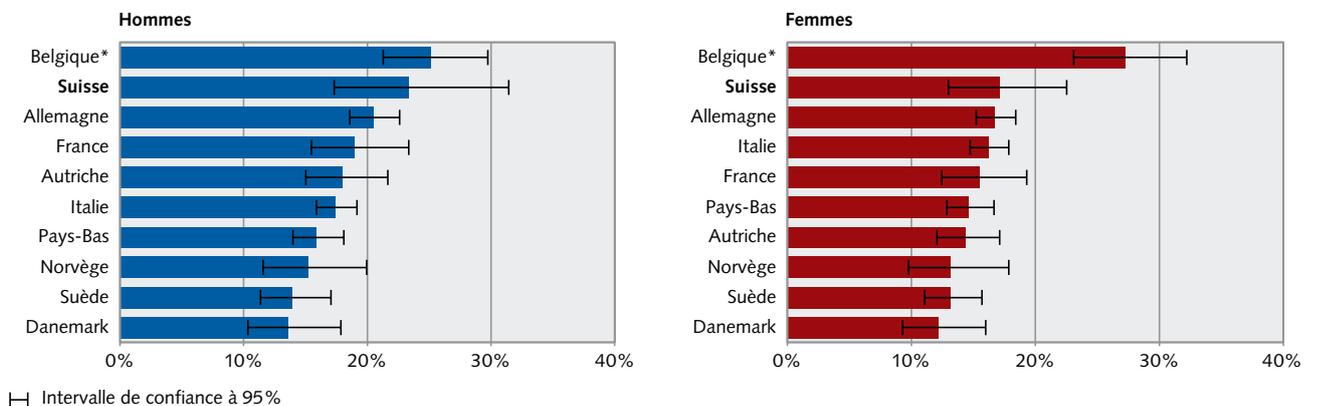


Source: NICER

© OFS 2017

Cancer de la vésicule et des voies biliaires: comparaison internationale de la survie relative à 5 ans, 2000-2007

G 6



* Selon la source, le taux de survie calculé est étonnamment haut, ce qui pourrait être lié aux modalités de recueil des données dans ce pays. Les données pour l'Allemagne, la Belgique, la France, l'Italie et la Suisse sont estimées sur la base de données régionales, la couverture du pays étant incomplète.

Source: EUROCARE-5 Database – Survival Analysis 2000-2007

© OFS 2017

Cancer de la vésicule et des voies biliaires: principaux indicateurs épidémiologiques

T 1

	Hommes		Femmes	
	Nouveaux cas	Décès	Nouveaux cas	Décès
Nombre de cas par an, moyenne 2008–2012	141	68	159	105
Nombre de cas en 2015 (estimé)	153	78	155	101
Part de tous les cancers, moyenne 2008–2012	0,7%	0,8%	0,9%	1,4%
Taux brut (pour 100'000 habitants et par an), 2008–2012	3,6	1,8	4,0	2,6
Evolution annuelle moyenne du taux brut, 2003–2012	-0,1%	0,3%	-2,7%	-2,4%
Taux brut en 2015 (estimé)	3,8	1,9	3,7	2,4
Taux standardisé (pour 100'000 habitants et par an), 2008–2012	2,8	1,3	2,4	1,5
Evolution annuelle moyenne du taux standardisé, 2003–2012	-1,0%	-1,1%	-2,8%	-3,0%
Age médian au diagnostic ou au décès, moyenne 2008–2012	72,9	75,9	75,9	78,3
Risque vie entière, 2008–2012	0,3%	0,1%	0,3%	0,2%
Risque cumulé avant 70 ans, 2008–2012	0,1%	0,0%	0,1%	0,1%
Années potentielles de vie perdues avant 70 ans, moyenne annuelle 2008–2012	–	190	–	217
	Hommes		Femmes	
Taux de survie observé à 5 ans, au 31.12.2012	16,8%		13,9%	
Taux de survie relatif à 5 ans, au 31.12.2012	19,0%		15,6%	

Sources: NICER – Nouveaux cas; OFS – Décès

© OFS 2017

3 Facteurs de risque

Les causes et les facteurs de risque du cancer de la vésicule et des voies biliaires sont mal connus.¹ L'irritation chronique et l'inflammation semblent toutefois jouer un rôle primordial dans le développement de ces cancers.³ En lien avec l'inflammation, les différents facteurs de risques cités dans la littérature sont: les calculs biliaires, la cholangite sclérosante primitive (maladie auto-immune), une maladie appelée vésicule de porcelaine (dépôts de calcium s'accumulant sur la paroi en lien avec une inflammation chronique), certaines infections chroniques (parasite ou virus) ou encore une malformation congénitale de la jonction entre le pancréas et la vésicule biliaire.^{1, 3}

Par ailleurs, une augmentation du risque de cancer de la vésicule biliaire est observée chez les personnes en surpoids ou obèses. En effet, le surpoids et l'obésité augmentent le risque de calculs biliaires qui sont eux-mêmes des facteurs de risque pour ce cancer. Le surpoids et l'obésité augmentent également le taux d'hormones circulant dans le sang ainsi que la réponse inflammatoire, qui favorisent également le développement de certains cancers.¹

La présence de polypes dans la vésicule biliaire et certaines mutations génétiques sont également citées comme facteur de risque.^{1, 3} Par ailleurs, le Centre international de recherche sur le cancer classe le Thorium-232 et ses sous-produits comme facteurs de risque du cancer de la vésicule et des

Le cancer en Suisse, rapport 2015

La présente publication vient compléter le rapport 2015 sur le cancer en Suisse, publié en mars 2016. Celui-ci présente la situation actuelle du cancer en Suisse et son évolution au cours des 30 dernières années: après un aperçu général de l'ensemble des cancers, il décrit la situation épidémiologique de 23 localisations cancéreuses et des cancers chez les enfants.

Le présent document met en lumière une autre localisation cancéreuse, le cancer de la vésicule et des voies biliaires, en s'appuyant sur la même méthodologie. Les données des nouveaux cas sont recueillies par les registres cantonaux et régionaux des tumeurs et compilées par NICER (Institut National pour l'Epidémiologie et l'Enregistrement du cancer). Les chiffres sur la mortalité ainsi que les données démographiques proviennent de l'Office fédéral de la statistique. Les méthodes, indicateurs, classifications, sources et qualités des données utilisées sont décrites de façon détaillée dans un rapport: «Le cancer en Suisse, rapport 2015 – Méthode».

voies biliaires.⁴ Enfin, les toxines (alimentation, tabac, autres sources environnementales), étant excrétées et concentrées dans la bile, peuvent être considérées comme des facteurs de risque.¹

Autres informations sur Internet

www.statistique.ch → Trouver des statistiques → 14 – Santé → Etat de santé → Maladies → Cancer

Références

- World Cancer Research Fund International/American Institute for Cancer Research (2015). Continuous Update Project Report: Diet, Nutrition, Physical Activity and Gallbladder Cancer. Available at: <http://www.wcrf.org/sites/default/files/Gallbladder-Cancer-2015-Report.pdf>
- Ligue Suisse contre le cancer (2016). Le cancer de la vésicule et des voies biliaires [en ligne] (page consultée le 21/10/2016). www.liguecancer.ch/a-propos-du-cancer/les-differents-types-de-cancer/le-cancer-de-la-vesicule-et-des-voies-biliaires/
- Mathew M. A., Yuman F. [ou Augustine M. M., Fong Y. (2014). Epidemiology and Risk Factors of Biliary Tract and Primary Liver Tumors. *Surg Oncol Clin N Am* 23: 171-188
- WHO International Agency for Research on Cancer Monograph Working Group (2009). A review of human carcinogens – Part A to F. *The Lancet Oncology*; Volume 10. Accessible depuis: www.cancer-environnement.fr/212-Monographies-du-CIRC--syntheses.ce.aspx

Impressum

Editeur: Office fédéral de la statistique (OFS)

Conception, rédaction: Volker Arndt, Anita Feller, Dimitri Hauri, Rolf Heusser, Christoph Junker, Matthias Lorez, Elodie Roy

Layout: Section DIAM, Prepress/Print

Traductions: Services linguistiques OFS, **langues:** disponible comme fichier PDF (ou sous forme imprimée) en allemand, en français, en italien et en anglais

Renseignements: Office fédéral de la statistique, service d'information Santé, tél. 058 463 67 00, gesundheit@bfs.admin

Numéro OFS: 1178-1502, gratuit

Commandes: tél. 058 463 60 60, fax 058 463 60 61, order@bfs.admin.ch